

**БЪЛГАРСКИ
ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ**



**BULGARIAN
DENTAL ASSOCIATION**

**11^{ТИ}
НАУЧЕН КОНГРЕС
НА БЗС**

**11th
SCIENTIFIC CONGRESS
OF BgDA**



fdi
FDI World Dental Federation
Continuing Education Programme

Организиран съвместно с FDI

Organized jointly with FDI

**17 - 19 юни 2011 г
Бургас, България**

**June 17 - 19, 2011
Burgas, Bulgaria**



Sensitive Pro-Relief™



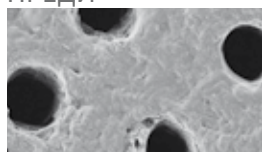
ЛЕЧЕБНА ПРОГРАМА



Представяме Ви незабавно* облекчение
на чувствителността, което пациентите
могат да вземат ВКЪЩИ

Революционна Pro-Argin™ технология

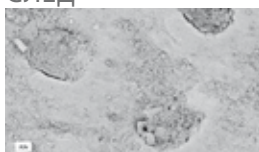
ПРЕДИ¹



In vitro CEM на нелекувана дентинова
повърхност

Тубулите, които причиняват
чувствителност са
отворени

СЛЕД¹



In vitro CEM на дентинова повърхност
след апликация

Тубулите са запушени за
незабавно и продължително
облекчение

С Pro-Argin™ технологията най-накрая осигуряваме незабавно* и
продължително облекчение на дентиновата свръхчувствителност,
използвайки лечебната програма на Colgate® Sensitive Pro-Relief™:

- Десенситизираща полирна паста
за професионална употреба
- Паста за зъби за ежедневна домашна употреба

Pro-Argin™ технологията работи посредством естествени процеси
на запушване на дентиновите тубули като привлича аргинина и
калциевия карбонат върху дентиновата повърхност формирайки
защитен слой, който предоставя незабавно облекчение.²

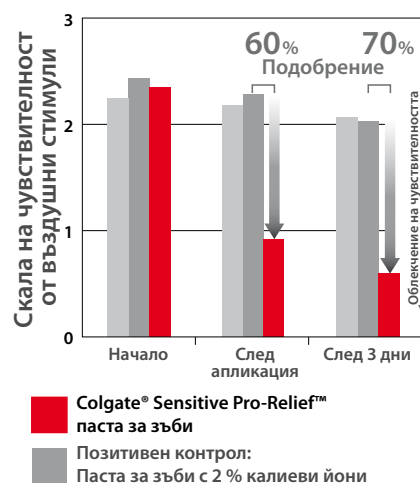
*Незабавно облекчение постигнато чрез директна апликация на пастата за зъби чрез
масажиране на чувствителния зъб за 1 мин.

Цитирани научни изследвания:

1. Petrou I et al. / J Clin Dent. 2009;20(Spec Iss):23-31.
2. Cummins D et al. / J Clin Dent. 2009;20(Spec Iss):1-9.
3. Nathoo S et al. / J Clin Dent. 2009;20(Spec Iss):123-130.

Революционни резултати

Незабавно облекчение, постигнато с директна апликация
на пастата за зъби посредством втриване
върху чувствителния зъб за 1 минута и продължително
облекчение с четкане на зъбите два пъти дневно³



Нанесена директно
върху чувствителния
зъб с върха на пръста и
масажни движения за 1
минута, Colgate® Sensitive
Pro-Relief™ предоставя
незабавно облекчение
на чувствителността, в
сравнение с позитивния
и негативния контрол.
Облекчението бе
потвърдено след
3 дневно четкане,
два пъти дневно.

Посетете www.colgateprofessional.co.uk за да научите
как незабавното облекчение на дентиновата
свръхчувствителност може да повлияе на вашата практика.

Colgate

YOUR PARTNER IN ORAL HEALTH

www.colgateprofessional.co.uk



Правилният продукт е от значение!

Официален дистрибутор на
десенситизираща полирна паста
Colgate Sensitive Pro-Relief

Булдент ООД
ул.Демир капия 56
0700 16 101
т/ф: 02 / 936 06 44
www.buldent.eu



БЪЛГАРСКИ ЗЪБОЛЕКАРСКИ БЪЮЗ **BULGARIAN DENTAL ASSOCIATION**

11^{ти} 11th
НАУЧЕН КОНГРЕС SCIENTIFIC CONGRESS
НА БЗС OF BgDA

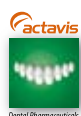


FDI World Dental Federation
Continuing Education Programme

Организиран съвместно с FDI **Organized jointly with FDI**

17 - 19 юни 2011 г **June 17 - 19, 2011**
Бургас, България **Burgas, Bulgaria**

ГЕНЕРАЛНИ СПОНСОРИ **GOLD SPONSORS**
Actavis, Colgate, GlaxoSmithKline, GC, Wrigley **Actavis, Colgate, GlaxoSmithKline, GC, Wrigley**



11^т НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЗС

17 - 19 юни 2011 г., Бургас, България

Редактори:

Николай Шарков
Женя Маслинкова
Донка Станчева-Забуртова

Официални преводачи:

Надежда Коямджиева
Иван Чакалов

Организационен секретариат:

Аелия Милева
Цветелина Герасимова
Росица Петрова
Снежка Лазарова

Графичен дизайн

www.zape4at.com

11th SCIENTIFIC CONGRESS OF BgDA

June 17 - 19, 2011, Burgas, Bulgaria

Editors:

Nikolai Sharkov
Zhenya Maslinkova
Donka Stancheva-Zaburtova

Official Translators:

Nadezhda Koyumdjieva
Ivan Chakalov

Organising Secretariat:

Aneliya Mileva
Tsvetelina Gerasimova
Rositsa Petrova
Snejka Lazarova

Graphic Design

www.zape4at.com

Имена на генерални спонсори по азбучен ред.

Actavis, Colgate, GlaxoSmithKline, GC, Wrigley

The names of the gold sponsors in alphabetic order.

Actavis, Colgate, GlaxoSmithKline, GC, Wrigley

Конгресът се осъществява с любезната
подкрепа на Община Бургас.



The Congress is realized with the kind support
of the Burgas Municipality.

Организационният комитет си запазва правото за промени
в програмата и организацията на конгреса и изложението в
последния момент.

The programme and organization of the congress and the exhibition
may be a subject to last minute changes by discretion of the Organiz-
ing Committee.

11th НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЗС**ОРГАНИЗАЦИОНЕН КОМИТЕТ****Председател:** Д-р Николай Шарков**Заместник-председател:** Д-р София Буджева**Главен секретар:** Д-р Донка Станчева-Забуртова**Членове:**

Д-р Георги Сойтариев
 Д-р Богдан Димитров
 Д-р Румен Тодоров
 Д-р Емил Минчев
 Д-р Мариана Панова
 Д-р Марио Прокопиев
 Д-р Никола Тотев
 Д-р Валя Хубчева
 Д-р Павлина Велкова
 Д-р Светослав Николов
 Д-р Георги Ликьов
 Д-р Людмила Горанова
 Д-р Красимира Сариева
 Д-р Валентин Павлов
 Д-р Илиян Хаджидосев
 Д-р Константин Даков
 Д-р Мариана Прокопиева
 Д-р Дамян Дамянов
 Д-р Иванка Манолова
 Д-р Христо Дойчев
 Д-р Пламен Бързашки
 Д-р Борислав Миланов
 Д-р Сашко Драганов
 Д-р Петя Колева
 Д-р Стефка Куклева
 Д-р Таня Николова
 Д-р Росица Енчева
 Д-р Мария Боянова
 Д-р Жана Рускова
 Д-р Стефка Чикова
 Д-р Татяна Жекова
 Д-р Радослав Радославов
 Д-р Иванка Обрешкова-Пашова
 Д-р Цвета Андреева
 Д-р Гергина Милкова
 Д-р Петър Петев
 Д-р Станислав Иванов
 Д-р Виолета Михова
 Д-р Мери Господинова
 Д-р Деница Георгиева
 Д-р Цветан Найденов
 Д-р Калия Грозданчева-Алова
 Д-р Даниел Илиев
 Цвета Арабова

11th SCIENTIFIC CONGRESS OF BgDA**ORGANIZING COMMITTEE****President:** Dr. Nikolai Sharkov**Vice President:** Dr. Sofia Budzheva**General Secretary:** Dr. Donka Stancheva-Zaburtova**Members:**

Dr. George Soitariev
 Dr. Bogdan Dimtirov
 Dr. Rumen Todorov
 Dr. Emil Mintchev
 Dr. Mariana Panova
 Dr. Mario Prokopiev
 Dr. Nikola Totev
 Dr. Valia Hubcheva
 Dr. Pavlina Velkova
 Dr. Svetoslav Nikolov
 Dr. Georgi Likiov
 Dr. Liudmila Goranova
 Dr. Krassimira Sarieva
 Dr. Valentin Pavlov
 Dr. Ilian Hadzhidosev
 Dr. Constantine Dakov
 Dr. Mariana Prokopieva
 Dr. Damyan Damyanov
 Dr. Ivanka Manolova
 Dr. Hristo Doitchev
 Dr. Plamen Barzashki
 Dr. Borislav Milanov
 Dr. Sashko Draganov
 Dr. Petya Koleva
 Dr. Stefka Kukleva
 Dr. Tanya Nikolova
 Dr. Rositsa Encheva
 Dr. Maria Boyanova
 Dr. Zhana Ruskova
 Dr. Stefka Tchikova
 Dr. Tatyana Zhekova
 Dr. Radoslav Radoslavov
 Dr. Ivanka Obreshkova-Pashova
 Dr. Tsveta Andreeva
 Dr. Gergina Milkova
 Dr. Peter Petev
 Dr. Stanislav Ivanov
 Dr. Violeta Mihova
 Dr. Mery Gospodinova
 Dr. Denitsa Georgieva
 Dr. Tsvetan Naydenov
 Dr. Kalia Grozdancheva-Alova
 Dr. Daneil Iliev
 Tsveta Arabova

11^{та} НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЗС

НАУЧЕН КОМИТЕТ

Председател: Проф. Д-р Доан Зия

Зам. председател: Доц. Д-р Снежанка
Топалова – Пиринска

Главен секретар: Д-р Жения Маслинкова

Членове:

Проф. д-р Милена Пенева

Доц. д-р Христина Попова

Проф. д-р Трифон Михайлов

Проф. д-р Мария Куклева

Проф. д-р Ангел Бакърджиев

Проф. д-р Андон Филчев

11th SCIENTIFIC CONGRESS OF BgDA

SCIENTIFIC COMMITTEE

President: Prof. Dr. Dogan Ziya

Vice President: Assoc. Prof. Dr. Snezhanka
Topalova-Pirinska

General Secretary: Dr. Zhenya Maslinkova

Members:

Prof. Dr. Milena Peneva

Assoc. Prof. Dr. Hristina Popova

Prof. Dr. Trifon Mihaylov

Prof. Dr. Maria Kukleva

Prof. Dr. Angel Bakardzhiev

Prof. Dr. Andon Filtchev

ОБРЪЩЕНИЕ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ В 11^{ТА} НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЗС



Уважаеми гости,
Уважаеми колеги,
Уважаеми дами и господа,
Уважаеми приятели,

„Често съм се удивлявал на тези, които са основали всенародните празненства и са създали атлетическите състезания, за това, че според тях доброто състезание на телата заслужава толкова големи награди, а на хората, положили лични усилия за общото благо и грижа за душите си, за да могат да бъдат полезни за останалите,

не са отредили никаква почит, докато всъщност е трябвало да проявят повече прозорливост и внимание към тях, защото атлетите, дори да станат два пъти по-силни, няма да допринесат с нищо за другите, но ако един-единствен мъж разсъждава разумно, ще се облагодетелстват всички, които желаят да споделят неговата мъдрост“.

Това е цитат от речта „Панагирик“, написана около 390 г. пр. Хр. от Изократ, основател на едно от най-известните Атински училища по реторика в древна Гърция.

Единадесетият научен конгрес на Българския зъболекарски съюз за пореден път доказва, че въпреки суровата реалност, която е същата 25 века след написаното от Изократ, ние, лекарите по дентална медицина, продължаваме да сме идеалисти и непрекъснато усъвършенстваме нашите знания и умения. И това е така и ще бъде така, защото нашата професия е изкуство, а изкуството изисква творческа мисъл и себеподаване.

Научният конгрес на БЗС, като част от Програмата за продължаващо обучение на Световната дентална федерация (FDI), ще представи световно известни лектори от чужбина. Нивото на българските лектори, както винаги, е изключително високо. В постерната секция ще се запознаете с научните достижения на наши колеги от факултетите в София, Пловдив и Варна. За поредна година съпътстващата Конгреса изложба ще представи най-модерните дентални технологии и материали.

Бургас за пореден път е домакин на това най-голямо национално научно събитие за денталната медицина. Това се дължи на активната подкрепа на кмета на Община Бургас – г-н Димитър Николов и на зам.-кмета – д-р Лорис Мануелян. Трябва да подчертаем и гостоприемството на бургаските Опера и Куклен театър. Нашите спонсори за пореден път подпомагат БЗС, за да може Научния конгрес да представи най-доброто от съвременната наука.

Социалната програма, съпътстваща конгреса, ще бъде разнообразна и богата. Полъхът на лятото, аромата на липите, ласкавото море и усмивките на бургазлии ще ни съпътстват през конгресните дни и ще ни накарат догодина отново да се върнем тук.

Желая Ви успешен Конгрес и дълъг и щастлив професионален живот!
На многая лета!

Д-р Николай Шарков
Председател на Организационния комитет
на 11^{ТА} Научен конгрес на БЗС

ADDRESS TO THE PARTICIPANTS IN THE 11TH SCIENTIFIC CONGRESS OF BGDA

Dear guests,
Dear colleagues,
Dear ladies and gentlemen,
Dear friends,

“I have often been astonished at those that founded the national festivals and created the athletic competitions because according to them the good contest of the healthy bodies deserves such great awards, but they did not give any respect to those people that had invested their personal efforts for the common wealth and took care of their souls to be useful for the others. While, actually, more perspicacity and attention should be paid to the latest, because the athletes, even when they become two times stronger will not contribute to the others, but if one man has a wisely thinking this will be favourable for all that wish to share his wisdom.”

This text is a quotation from the Panagiri speech, written about 390 years B.C. by Isocrates, who is the founder of one of the most popular Athens schools for rhetoric in ancient Greece.

The 11th Scientific Congress of Bulgarian Dental Association once again proves that despite the harsh reality, which has not been changed for the last 25 centuries, after the speech of Isocrates, we, the dentists, continue to be idealists and we are continuously improving our knowledge and skills. This is and will always be a fact, because our profession is an art and the art requires creative thinking and self-indulgence.

The Scientific Congress of BgDA, as a part of the Continuing Education Programme of the World Dental Federation (FDI) will present lecturers of world renown. The level of the Bulgarian lecturers is extremely high as always. In the poster section you will be introduced to the scientific achievements of our colleagues of the Faculties of Dental Medicine in Sofia, Plovdiv and Varna. The dental exhibition that is accompanying the Congress will present the cutting edge dental technologies and materials.

Following the tradition, Burgas is again the host town of this biggest national scientific event for dental medicine. This is due to the active support of the Mayor of Burgas Municipality – Mr. Dimitar Nikolov and the Deputy Mayor – Dr. Loris Manuelyan. Here is the place to highlight the hospitality of the Opera house and Puppet Theatre in Burgas. Our sponsors once again assisted BgDA, in order to make it possible for the Congress to present the best of the contemporary science.

The social programme during the Congress will be varied and rich. The summer breeze, the lime blossom fragrance, the flattering sea and the smiles of the people in Burgas will make us company during the congress days and will convince us to come back here next year.

I wish you successful Congress and long and happy professional life!

For many years!

Dr. Nikolai Sharkov
President of the Organizing Committee of the
11th Scientific Congress of BgDA

**ОБРЪЩЕНИЕ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ В 11^{ТА}
НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЗС**

Уважаеми колеги,

„Има три неща, които възрастните могат да научат от децата: да бъдат радостни без повод, винаги да са заети с нещо и да се стремят с всички сили към това, което желаят. Паулу Коелю („Петата планина“)

Ето, че вече за единайсети път се събираме за да отбележим постигнатото от нас в областта на денталната медицина.

В човешкия дух е вложен стремеж да се усвояват пътеките на истината и да бъдат схванати законите на природата, за да може да бъде впрегната енергията за нашите нужди и да бъде положена здравата основа за нашето съществуване.

Всяка наука трябва да има едно разумно приложение в живота, иначе нейното развитие е осъдено на смърт.

Още нашите възрожденци и строителите на съвременна България са осъзнали важността на науката.

През последните години в денталната медицина голям е делът на създадените нови научни продукти, патенти и научно-технически разработки.

Общността на българските лекари по дентална медицина е високо ценена по света, тя е единственото колективно тяло, което живее истински в европейските структури.

Човек трябва винаги да се стреми да учи, а не да бъде учен.

Нека не забравяме, че сме лечители и сме положили клетва „ще препоръчвам на болните подходящ режим според познанията си и ще ги защитавам от всички вредни неща“.

Нека за нашите постижения съдим по благодарните очи на пациентите.

К. Станиславски казва:

„Всеки ден, през който вие не сте попълнили своето образование, макар и с малко, но ново за вас късче знание, считайте безплодно и невъзвратно изгубен за вас“.

Пожелавам на всички здраве и с гордост да носим бремето на лекар по дентална медицина.

Проф. Д-р Доан Зия
Председател на Научния комитет
11^{ТА} Конгрес на БЗС

**ADDRESS TO THE PARTICIPANTS IN THE 11TH
SCIENTIFIC CONGRESS OF BGDA**

Dear colleagues,

“A child can teach an adult three things: to be happy without a reason, to be always busy doing something, and to know how to demand with all his might that which he desires.” Paulo Coelho (“The fifth mountain”)

For the eleventh time we're gathering to celebrate our achievements in dentistry.

The human spirit is always aspiring to learn the paths of truth and to understand the natural law, in order to concentrate our energy for our needs and to lay the foundations of our existence.

Every science should have a reasonable application in life, otherwise its development is convicted to death.

Even writers of the Bulgarian national revival and builders of modern Bulgaria have realized the importance of the science.

During the last few years the newly created scientific products, patents and scientifically-technical treatments have a big part in the dentistry.

The community of the Bulgarian dentists is high appreciated all over the World and it is also the only collective body living in accordance with the European structures.

Every person has to aspire to learn all his life, not to be just a scientist.

Let's not forget, that we are healers who have taken the oath to recommend always the appropriate regime to our patients according to our knowledge and to protect them from all that is injurious to health.

Let's our achievements are truly reflection of our grateful patients.

K. Stanislavski had said:

“Every day that you have not completed your education even with a little bit, but newly for you knowledge, is irretrievably lost for you.

I wish to all of you health and pride while following the vocation of dental profession.

Prof. d-r Dogan Ziya
President of the Scientific Committee
11th Scientific Congress of BgDA

СъдържаниеContent

Организационен и научен комитети ...3	Organizing and Scientific Committees....3
Обръщение към участниците.....5	Address to the participants5
Програма.....11	Programme.....11
Предконгресни курсове.....21	Specialist Clinical Sessions.....21
Лекции.....25	Lectures.....25
Постери49	Posters49
Индекс85	Index85

**11^{та} НАУЧЕН КОНГРЕС
НА БЪЛГАРСКИЯ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
С ДЕНТАЛНОМЕДИЦИНСКА ИЗЛОЖБА**

17-18 ЮНИ 2011 г., ГР. БУРГАС

ОПЕРНО-ФИЛХАРМОНИЧНО ДРУЖЕСТВО И ДЪРЖАВЕН
КУКЛЕН ТЕАТЪР БУРГАС

ЧАСТ ОТ ПРОДЪЛЖАВАЩОТО МЕДИЦИНСКО
ОБУЧЕНИЕ НА СВЕТОВНАТА ДЕНТАЛНА ОРГАНИЗАЦИЯ
(FDI)

ГЕНЕРАЛНИ СПОНСОРИ:
ACTAVIS, COLGATE, GLAXOSMITHKLINE, GC, WRIGLEY

КОНГРЕСЪТ СЕ ОСЪЩЕСТВЯВА С ЛЮБЕЗНАТА
ПОДКРЕПА НА ОБЩИНА БУРГАС

**11th SCIENTIFIC CONGRESS
OF THE BULGARIAN DENTAL ASSOCIATION
WITH DENTAL MEDICINE EXHIBITION**

JUNE 17 - 18, 2011, BURGAS

OPERA-HOUSE AND PHILHARMONIC SOCIETY AND
PUPPET THEATRE OF BURGAS

A PART OF THE WORLD DENTAL FEDERATION (FDI) CON-
TINUING EDUCATION PROGRAMME

GOLD SPONSORS:
ACTAVIS, COLGATE, GLAXOSMITHKLINE, GC, WRIGLEY

THE CONGRESS IS REALIZED WITH THE KIND SUPPORT OF
THE BURGAS MUNICIPALITY

ПОСТЕРНАТА СЕКЦИЯ Е ВЪВ ФОАЙЕТО НА
БУРГАСКАТА ОПЕРА

ДЕНТАЛНОМЕДИЦИНСКАТА ИЗЛОЖБА Е ВЪВ
ФОАЙЕТО НА БУРГАСКАТА ОПЕРА

ОФИЦИАЛНАТА ВЕЧЕРЯ ЩЕ СЕ СЪСТОИ НА
18.06.2011 Г. ОТ 20.00 Ч
РЕСТОРАНТ "ЧЕВЕРМЕТО", ГРАД НЕСЕБЪР

POSTER SECTION IS IN THE LOBBY OF BURGAS OPERA
ON THE THIRD FLOOR

THE DENTAL EXHIBITION IS SITUATED IN THE LOBBY OF
BURGAS OPERA

THE GALA DINNER WILL BE ON JUNE 18, 2011, 20.00 H
RESTAURANT "CHEVERMETO", NESSEBAR

ПРОГРАМА НА ПРЕДКОНГРЕСНИ КУРСОВЕ**Петък, 17.06.2011**

Теоретичен и практически курс по имплантология
– акредитиран от БЗС
Dentaurum Implants – България

Презентатор: Д-р Георги Габровски – лектор и
клиничен демонстратор на Dentaurum Implants за
България

Програма

- 8.00 – 9.00 Регистрация за курса
 9.00 – 10.30 Лекция с презентация:
 - Планиране на протетичното възстановяване;
 - Презентацията на системата tioLogic на Dentaurum
 - Индикации / контраиндикации; хирургичен протокол.
 10.30 Кафе пауза
 10.30 – 11.30 Практически курс: Запознаване с начина на поставяне на имплантатите tioLogic® - имплантиране на фантомни модели.
 11.30 – 13.00 Лекция: Хирургични конци и колагенови материали – индикации за приложение и начин на работа;
 - Представяне на различните видове конци от семейството на Resorba и обсъждане на качество и клиничното им приложение;
 - Колагенови материали – видове и индикации;
 - Екстракции на зъби – за и против използване на колаген в екстракционната рана.
 13.00 – 14.00 Обяд
 14.00 – 17.00 Клинична демонстрация в 2 части върху пациенти – поставяне на имплантати по системата tioLogic на Dentaurum.
 17.00 Завършване с раздаване на сертификатите

Теоретичната част на курса ще се проведе в „Дом на нефтохимика (Лукойл)“.

Практическата част на курса ще се проведе в хирургичното отделение на СЦ 1, ул. „Александровска“

120

PROGRAMME OF SPECIALIST CLINICAL SESSIONS**Friday, June 17, 2011**

Theoretical and Practical Course in Implantology –
BgDA certified
Dentaurum Implants – Bulgaria

Presenter: Dr. Georgi Gabrovski – lecturer and clinical
demonstrator - Dentaurum Implants Bulgaria

Programme

- 8.00 – 9.00 Registration
 9.00 – 10.30 Lecture with presentation:
 - Planning of implant prosthetic recovery;
 - Presentation of tioLogic system of Dentaurum
 - Indications / counterindications; Surgical protocol.
 10.30 Coffee - break
 10.30 – 11.30 Practical course: Introduction in the method of insertion of tioLogic® implants – implantation on plastic models.
 11.30 – 13.00 Lecture: Surgical sutures and collagen materials – usage indications and way of handling;
 - Demonstration of various kinds of sutures from the family of Resorba and discussion on their quality and clinical application;
 - Collagen materials – various kinds and indications;
 - Teeth extractions – for and against the use of collagen in the extraction wound.
 13.00 – 14.00 Lunch
 14.00 – 17.00 Live clinical demonstration – insertion of implants with tioLogic® system of Dentaurum.
 17.00 Conclusion of the course with presentation of degrees.

Theoretical Course - Lukoil Hall

Practical Course - Dental Center 1, 120, Alexandrovskia Str.

РЕГИСТРАЦИЯ**Четвъртък, 16.06.2011**

15.00 – 18.00 **РЕГИСТРАЦИЯ**
(Фойе Оперно-филхармонично
дружество (Бургаска опера))

Петък, 17.06.2011

08.00 – 13.00 **РЕГИСТРАЦИЯ**
(Фойе Оперно-филхармонично
дружество (Бургаска опера))

ПРОГРАМА НА КОНГРЕСА**ОПЕРНО-ФИЛХАРМОНИЧНО ДРУЖЕСТВО
(БУРГАСКА ОПЕРА)****Петък, 17.06.2011**

09.00 – 10.00 **Откриване на конгреса и на
денталномедицинската изложба**
Зала Оперно-филхармонично
дружество (Бургаска опера)

УТРИННА СЕСИЯ

Председател:
Доц. д-р Христина Попова

10.00 – 12.00 **ВЗАИМОВРЪЗКА МЕЖДУ ОБЩОТО**
ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ И
ЗДРАВΟΣЛОВНОТО СЪСТОЯНИЕ НА
ПАРОДОНТА
Нермин Ямалик, Турция

СЛЕДОБЕДНА СЕСИЯ

Председател:
Доц. д-р Христина Попова

13.00 – 15.00 **ДИАГНОСТИЧНИ ПРОБЛЕМИ В**
ПАРОДОНТОЛОГИЯТА
Нермин Ямалик, Турция

Председател:
Доц. д-р Снежанка Топалова-Пиринска

15.00 – 16.00 **ДЕНТАЛНИ КОМПОЗИТИ И**
КЛИНИЧНОТО ИМ ПРИЛОЖЕНИЕ
Иван Филипов, България

16.00 – 17.00 **DIAMOND – НОВИЯТ НАНОХИБРИДЕН**
ФОТОКОМПОЗИТ НА HERAEUS KULZER –
БРИЛЯНТНА И ПРЕДВИДИМА ЕСТЕТИКА
БЕЗ КОМПРОМИСИ. НЕСТАНДАРТНИ
РЕШЕНИЯ НА ЕСТЕТИЧНИ
ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ
Игор Ристич, Сърбия
Лекция спонсорирана от Карис М

REGISTRATION**Thursday, June 16, 2011**

15.00 – 18.00 **Registration**
(Opera-house and philharmonic society,
lobby)

Friday, June 17, 2011

8.00 – 13.00 **Registration**
(Opera-house and philharmonic society,
lobby)

PROGRAMME OF THE CONGRESS**OPERA-HOUSE AND PHILHARMONIC SOCIETY OF BURGAS****Friday, June 17, 2011**

09.00 – 10.00 **Opening ceremony**
(Opera-house and philharmonic society,
Hall)

AM SESSION

Chairperson:
Assoc. Prof. Dr. Hristina Popova

10.00 – 12.00 **THE BILATERAL RELATIONSHIP BETWEEN**
SYSTEMIC HEALTH AND PERIODONTAL
HEALTH
Nermin Yamalik, Turkey

PM SESSION

Chairperson:
Assoc. Prof. Dr. Hristina Popova

13.00 – 15.00 **PROBLEMS WITH PERIODONTAL DIAGNOSIS**
Nermin Yamalik, Turkey

Chairperson:
Assoc. Prof. Dr. Snezhana Pirinska

15.00 – 16.00 **DENTAL COMPOSITS AND THEIR CLINICAL APPLICATION**
Ivan Filipov, Bulgaria

16.00 – 17.00 **THE NEW CHARISMA DIAMOND FROM**
HERAEUS KULZER – AESTHETIC BRILLIANCE WITHOUT COMPROMISE. ARTWORKS EVERY DAY – CLINICAL CASES WITH NON-STANDARD SOLUTIONS
Igor Ristich, Serbia
Sponsored lecture (Karis M)

Събота, 18.06.2011**УТРИННА СЕСИЯ***Председател:**Доц. д-р Снежанка Топалова-Пиринска*

9.30 – 11.30 **КРИТИЧНА ОЦЕНКА НА
ТРАДИЦИОННИТЕ И НОВИТЕ
ОБТУРОВЪЧНИ ДЕНТАЛНИ МАТЕРИАЛИ**
Георг Майер, Германия

СЛЕДОБЕДНА СЕСИЯ*Председател:**Проф. д-р Доан Зия*

13.00 - 16.30 **ПОСТЕРНА СЕКЦИЯ**

*Председател:**Проф. д-р Трифон Михайлов*

13.00 - 15.00 **ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ
ПРИ ПАЦИЕНТИ С ДЕФЕКТИ В ОБЛАСТТА
НА ГЛАВАТА И ШИЯТА**
Моти Села, Израел

*Председател:**Проф. д-р Трифон Михайлов*

15.00 - 17.00 **ПОДДЪРЖАНЕ НА ПЕРИДЕНТАЛЕН
И ПЕРИИМПЛАНТЕН КЛЕТЪЧЕН
РЕГЕНЕРАТИВЕН КАПАЦИТЕТ**
Богдан Владила, Румъния

Saturday, 18.06.2011**AM SESSION***Chairperson:**Assoc. Prof. Dr. Snezhanka Topalova-Pirinska*

9.30 – 11.30 **CRITICAL EVALUATION OF TRADITIONAL
AND NEW DENTAL FILLING MATERIALS**
Georg B. Meyer, Germany

PM SESSION*Chairperson:**Prof. Dr. Dogan Ziya*

13.00 - 16.30 **POSTER SECTION**

*Chairperson:**Prof. Dr. Trifon Mihailov*

13.00 - 15.00 **MAXILLOFACIAL REHABILITATION IN PA-
TIENTS WITH HEAD AND NECK DEFECTS**
Moti Sela, Israel

*Chairperson:**Prof. Dr. Trifon Mihailov*

15.00 - 17.00 **MAINTENANCE OF PERIDENTAL AND PE-
RIIMPLANT CELLS REGENERATIVE CAPACI-
TIES**
Bogdan Vladila, Romania

**ДЪРЖАВЕН КУКЛЕН ТЕАТЪР –
БУРГАС****PUPPET THEATRE - BURGAS****Петък, 17.06.2011****Friday, June 17, 2011****УТРИННА СЕСИЯ****AM SESSION**

10.00 – 11.00 **МИОФУНКЦИОНАЛНО ВЪЗДЕЙСТВИЕ
ВЪРХУ ЛИЦЕВИЯ РАСТЕЖ ПРИ МЛЕЧНО,
СМЕСЕНО И ПОСТОЯННО СЪЗЪБИЕ**
Нийлс Хюлсинк, Холандия
Спонсорирана лекция (Dentacom)

10.00 – 11.00 **MYOFUNCTIONAL INFLUENCE ON THE
FACIAL GROWTH IN THE FIRST, THE MIXED
AND PERMANENT DENTITION**
Niels Hulsink, Holland
Sponsored lecture (Dentacom)

11.00 – 12.00 **АНТИБИОТИЦИ И БАКТЕРИИ –
ВЕЧНОТО СЪРЕВНОВАНИЕ**
Росен Коларов
Спонсорирана лекция (PFIZER)

11.00 – 12.00 **ANTIBIOTICS AND BACTERIA –
THE ETERNAL BATTLE**
Rosen Kolarov, Bulgaria
Sponsored lecture (PFIZER)

СЛЕДОБЕДНА СЕСИЯ**PM SESSION**

Председател:
Проф. д-р Милена Пенева

Chairperson:
Prof. Dr. Milena Peneva

13.30 – 14.30 **ПРОБЛЕМИ НА КЛИНИЧНАТА ПРАКТИКА
ПО ДЕТСКА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА**
Емилия Илиева, България

13.30 – 14.30 **TREATMENT-RELATED PROBLEMS OF THE
PAEDIATRIC DENTISTRY**
Emilia Ilieva, Bulgaria

Председател:
Проф. д-р Мария Куклева

Chairperson:
Assoc. Prof. Dr. Maria Kukleva

14.30 – 15.30 **СЪВРЕМЕННИ ТЕНДЕНЦИИ ПРИ
УПОТРЕБА НА РАДИКУЛАРНИ ЩИФТОВЕ**
Радосвета Василева, България

14.30 – 15.30 **CONTEMPORARY TRENDS IN THE USE OF
RADICULAR POSTS**
Radosveta Vasileva, Bulgaria

Събота, 18.06.2011

УТРИННА СЕСИЯ

Председател:
Проф. д-р Андон Филчев

- 09.30 – 11.30 **ФИБРО ЩИФТОВЕ - ЛЕСНОТА ПРИ БОРАВЕНОТО И НАДЕЖДНОСТ ПРИ ВЪЗСТАНОВИТЕЛНАТА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА**
Славолюб Живкович, Сърбия
Лекция от програмата на FDI за продължаващо обучение
- 11.30 – 12.15 **ЕФЕКТИВНО ОБЕЗБОЛЯВАНЕ ПРИ ВЪЗПАЛИТЕЛНИ СЪСТОЯНИЯ И ОПЕРАТИВНИ ИНТЕРВЕНЦИИ В ОРАЛНАТА ХИРУРГИЯ**
Д-р Добринка Добрева, България
Спонсорирана лекция (Berlin Chemie)

СЛЕДОБЕДНА СЕСИЯ

Председател:
Проф. д-р Ангел Бакърджиев

- 13.00 – 15.00 **ИМПЛАНТОЛОГИЯ И КОСТНА РЕГЕНЕРАЦИЯ. НОВА ТЕХНИКА**
Алдо Касти, Италия
- Председател:*
Проф. д-р Мария Куклева
- 15.00 – 16.00 **ЕТИЧНИ И ПРАВНИ АСПЕКТИ В ОТНОШЕНИЯТА ЛЕКАР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА – ПАЦИЕНТ. ГОРЕЩИ ТОЧКИ В ПРАВНА ЗАЩИТА НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**
Мария Радева, България

Saturday, 18.06.2011

AM SESSION

Chairperson:
Prof. Dr. Andon Filtchev

- 09.30 – 11.30 **FIBER POSTS – SIMPLICITY AND RELIABILITY IN RESTORATIVE DENTISTRY**
Slavoljub Zhivkovich, Serbia
Lecture from the FDI Continuous Education Programme
- 11.30 – 12.15 **EFFECTIVE PAIN RELIEF IN INFLAMMATORY CONDITIONS AND OPERATIVE INTERVENTIONS IN ORAL SURGERY**
Dr. Dobrinka Dobрева, Bulgaria
Sponsored lecture (Berlin Chemie)

PM SESSION

Chairperson:
Prof. Dr. Angel Bakardjiev

- 13.00 – 15.00 **IMPLANTOLOGY AND BONE REGENERATION NEW TECHNIQUES**
Aldo Casti, Italy
- Chairperson:*
Проф. д-р Мария Куклева
- 15.00 – 16.00 **ETHICAL AND LEGAL ASPECTS IN THE RELATIONSHIP DENTIST – PATIENT HOT SPOTS IN THE LEGAL PROTECTION OF MEDICAL – TREATMENT ESTABLISHMENT**
Maria Radeva, Bulgaria

ПОСТЕРНА ПРОГРАМА**ОПЕРНО-ФИЛХАРМОНИЧНО ДРУЖЕСТВО
(Бургаска опера)****Събота, 18.06.2011 г.****13.00 – 16.30****Председател:**
Проф. Д-р Доан Зия

1. РЕТЕНИРАН ДОЛЕН ТРЕТИ МОЛАР С ФОЛИКУЛАРНА КИСТА – ЛИТЕРАТУРЕН ПРЕГЛЕД И ДОКЛАД НА СЛУЧАЙ
Цветанов Ц., Ченчев И., Бакърджиев А.
2. ОРАЛНО–ХИГИЕНЕН СТАТУС ПРИ ДЕЦА С УВРЕДЕН СЛУХ
Л. Дойчинова, М. Пенева
3. АНКЕТНО ПРОУЧВАНЕ ЗА ИНФОРМИРАНОСТТА НА ДЕЦАТА СЪС СЛУХОВИ ПРОБЛЕМИ ЗА ОРАЛНАТА ХИГИЕНА
Л. Дойчинова, М. Пенева
4. РЕЗУЛТАТИ ОТ ПРИЛОЖЕНИЕТО НА TENSION TEST В ПАРОДОНТОЛОГИЯТА
Е. Попова, Н. Стаменов, М. Хаджиева, Б. Кръстев
5. ДЕМОГРАФСКИТЕ ПРОЦЕСИ И СТРУКТУРАТА НА ДЕНТАЛНИТЕ ПРАКТИКИ КАТО ПРЕДПОСТАВКА ЗА РАЗВИТИЕ НА ПАЗАРА НА ДЕНТАЛНИ УСЛУГИ В БЪЛГАРИЯ
Кр. Цв. Цоков, Катрова Л. Г.
6. ИЗПОЛЗВАНЕ НА ТЕЛЕСКОП КОРОНИ ЗА ЗАДРЪЖКА НА СНЕМАЕМИ КОНСТРУКЦИИ ВЪРХУ ИМПЛАНТАТИ
М. Абаджиев, И. Катрева, О. Тивчев, С. Симеонов
7. ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОМЕНИ В ЦВЕТА ПРИ РАЗЛИЧНИ МАТЕРИАЛИ ЗА ВРЕМЕННИ КОНСТРУКЦИИ
Хр. Кисов, А. Влахова, В. Хаджигазев, Р. Тодоров, Д. Димитров, Ст. Янков, Ил. Христов
8. СЛУЧАЙ НА ДЕНТАЛНО ЛЕЧЕНИЕ НА ДЕТЕ СЪС СИНДРОМ НА DIGEORGE
Е.Л. Илиева, А.Г. Бакърджиев, В.Б. Гарабедян, Г.Г. Коточева
9. ЕКСПЕРИМЕНТАЛЕН МОДЕЛ ЗА ПРОУЧВАНЕ НА АНТИБАКТЕРИАЛНИ СТРАТЕГИИ ВЪРХУ ЕНДОДОНТСКИ БИОФИЛМ
Г. Томов, Н. Бибова, И. Добрев, З. Денкова
10. КЛИНИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА 100 ХЕРОИНО - ЗАВИСИМИ ПАЦИЕНТИ ОТ ПЛОВДИВ. ПАРАМЕТРИ НА ОРАЛНОТО ЗДРАВЕ
Г. Томов, М. Манолова, И. Стаматова, В. Стефанова, Б. Андонов, Сн. Цанова

POSTER PROGRAMME**OPERA-HOUSE AND PHILHARMONIC SOCIETY
(Opera-house of Burgas)****Saturday, June 18, 2011****13.00 – 16.30****Chairperson:**
Prof. Dr. Dogan Ziya

1. IMPACTED LOWER THIRD MOLAR ASSOCIATED WITH FOLLICULAR CYST - LITERATURE REVIEW AND A CASE REPORT
Tsvetanov Ts., Chenchev I., Bakardjiev A.
2. ORAL HYGIENE STATUS OF CHILDREN WITH IMPAIRED HEARING
L. Doichinova, M. Peneva
3. QUESTIONNAIRE SURVEY ON ORAL HYGIENE AWARENESS OF CHILDREN WITH HEARING IMPAIRMENT
L. Doichinova, M. Peneva
4. RESULTS FROM USING THE TENSION TEST IN PERIODONTOLOGY
E. Popova, N. Stamenov, M. Hadzhieva, B. Krastev
5. DEMOGRAPHIC PROCESSES AND STRUCTURE OF DENTAL PRACTICE AS A PREREQUISITE FOR MARKET DEVELOPMENT OF DENTAL SERVICES IN BULGARIA
Tzokov K.Ts., Katrova L.D.
6. THE USE OF TELESCOP CROWNS FOR REMOVABLE RESTORATIONS RETENTION OVER IMPLANTS
M. Abadjiev, Iv. Katreva, O. Tivchev, S. Simeonov
7. STUDY ABOUT COLOUR CHANGES OF DIFFERENT MATERIALS FOR PROVISIONAL RESTORATIONS
Hr. Kissov, A. Vlahova, V. Hadjigaev, R. Todorov, D. Dimitrov, St. Jankov, Il. Hristov
8. DENTAL TREATMENT OF A CHILD WITH DIGEORGE SYNDROME - CASE REPORT
Em. L. Ilieva, A.G. Bakardjiev, V.B. Garabedjan, G. G. Kotocheva
9. AN EXPERIMENTAL MODEL TO STUDY ANTIMICROBIAL STRATEGIES ON ENDODONTIC BIOFILM
G. Tomov, N. Bibiva, I. Dobrev, Z. Denkova
10. CLINICAL STUDY ON 100 HEROIN-ADDICTED PATIENTS FROM PLOVDIV. ORAL HEALTH PARAMETERS
G. Tomov, M. Manolova, I. Stamatova, V. Stefanova, B. Andonov, Sn. Tsanova

11. ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРАН ПОДХОД ПРИ ДЕНТАЛНОТО ЛЕЧЕНИЕ НА НАРКОТИЧНО ЗАВИСИМИ ПАЦИЕНТИ. ПРЕДСТАВЯНЕ НА КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Н. Николов, Д. Кирова, Г. Томов, Й. Станев

11. PROBLEMS - ORIENTED APPROACH IN DRUGS – DEPENDENT PATIENTS DENTAL TREATMENT. A CASE REPORT

N. Nikolov, D. Kirova, G. Tomov, J. Stanev

12. РЕГЕНЕРАТИВНА УЛТРАЗВУКОВА ПАРОДОНТАЛНА ЕНДОСКОПИЯ

Е. В. Попова, Б. П. Кръстев

12. REGENERATIVE ULTRASONIC PERIODONTAL ENDOSCOPY

E. Popova, B. Krastev

13. МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНИ МЕТОДИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАРОДОНТАЛНИ ДЕФЕКТИ

Б. П. Кръстев

13. MINIMALLY INVASIVE METHODS FOR TREATMENT OF PERIODONTAL DEFECTS

B. Krastev

14. ЛАЗЕРНА АПИКОЕКТОМИЯ С ER:YAG И КОСТЕН КСЕНОГРАФТ BIO-OSS COLLAGEN®

Б. П. Кръстев, Н. Стаменов

14. LAZER APICOECTOMY WITH ER:YAG AND BONE XENOGRAFT BIO-OSS COLLAGEN

B. Krastev, N. Stamenov

15. КОМБИНИРАНИ ПАРОДОНТАЛНО-ЕНДОДОНТСКИ ЛЕЗИИ, ЛЕЧЕНИЕ С ER:YAG ЛАЗЕР И КОСТЕН КСЕНОГРАФТ

Б. П. Кръстев, Я. Дерменджиева

15. COMBINED PERIODONTAL-ENDODONTIC LESIONS, TREATMENT WITH ER:YAG LAZER AND BONE XENOGRAFT

B. Krastev, Q. Dermenjjeva

16. СРАВНИТЕЛНО ИЗСЛЕДВАНЕ ПРЕПАРАЦИЯТА НА КОРЕНОВИ КАНАЛИ С ДВА ВИДА МАШИНИНИ НИКЕЛ-ТИТАНОВИ СИСТЕМИ

Н. Бибова, К. Даков, М. Стамова, В. Понева, С. Бошнакова, Д. Хаджиева, И. Наджеклияева, Р. Ахмед, М. Катерова, Н. Ангелов, И. Чорбаджиков

16. COMPARATIVE STUDY OF ROOT CANAL PREPARATION WITH TWO TYPES OF MACHINE NICKEL-TITANIUM SYSTEMS

N. Bibova, K. Dakov, M. Stamova, V. Poneva, S. Boshnakova, D. Hadzhieva, I. Nadzheklieva, R. Ahmed, M. Katerova, N. Angelov, I. Chorbadzhakov

17. ИНФОРМИРАНОСТ НА ДЕНТАЛНИТЕ ТЕХНИЦИ ОТНОСНО ВИРУСНИ ХЕПАТИТИ

Вл. Панов, А. Кръстева, Н. Бибова, М. Балчева, А. Киселова

17. AWARENESS OF DENTAL TECHNICIANS ON VIRAL HEPATITIS

Vi. Panov, A. Krasteva, N. Bibova, M. Balcheva, A. Kisselova

18. ОРАЛЕН АЛЕРГИЧЕН СИНДРОМ – ОБЗОР

М. Балчева, А. Киселова

18. ORAL ALLERGY SYNDROME - A REVIEW

M. Balcheva, A. Kisselova

19. АЛЕРГИЧНИ ЛИ СМЕ КЪМ РАБОТАТА СИ – 2 КРЪСТОСАНА РЕАКТИВНОСТ ЛАТЕКС-ХРАНИ

М. Балчева, Вл. Панов, Ил. Стоева, А. Киселова

19. ARE WE ALLERGIC TO OUR WORK – 2 LATEX-FOOD CROSS-REACTIVITY

M. Balcheva, Vi. Panov, Il. Stoeva, A. Kisselova

20. СТУДЕНТЪТ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА И НАРКОТИЧНО ЗАВИСИМИЯТ ПАЦИЕНТ

Сн. Цанова, М. Манолова, В. Стефанова, Г. Томов, И. Стаматова, И. Панайотов, Б. Андонов, Б. Благова, И. Личева, Д. Спасова, Д. Кондукова, Н. Николов

20. DENTAL MEDICINE STUDENT AND DRUG ADDICTED PATIENT

Sn. Tzanova, M. Manolova, V. Stefanova, G. Tomov, I. Stamatova, I. Panayotov, B. Andonov, B. Blagova, I. Licheva, D. Spasova, D. Kondurova, N. Nikolov

21. ДИРЕКТНО ПУЛПНО ПОКРИТИЕ - КЛАСИКА И АЛТЕРНАТИВИ

Р. Василева, Д. Цанова, К. Генова

21. DIRECT PULP CAPPING - CLASSICS AND ALTERNATIVES

R. Vassileva, D. Tsanova, K. Genova

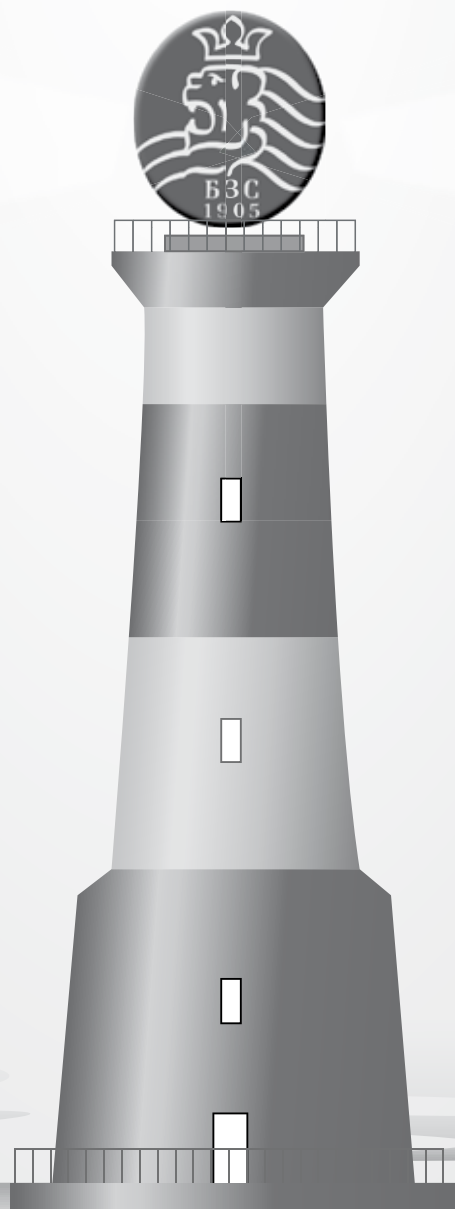
22. ОСОБЕНОСТИ НА СЕПТИТЕ НА МАКСИЛАРНИЯ СИНУС, ИЗСЛЕДВАНИ С 3-Д КОНУСНО-ЛЪЧЕВА ТОМОГРАФИЯ

Н. Г. Узунов, Г. Йорданов

22. EVALUATION OF MAXILLARY SINUS SEPTA WITH 3-D CONE BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY

N. G. Uzunov, G. Iordanov

- | | |
|--|--|
| 23. РЕКОНСТРУКЦИЯ НА УСТНИТЕ С ЛАМБА ПО WEBSTER СЛЕД РЕЗЕКЦИЯ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ ТУМОРИ
<i>Н. Г. Узунов</i> | 23. LIP RECONSTRUCTION USING WEBSTER'S FLAPS AFTER MALIGNANT TUMOR RESECTION
<i>N. G. Uzunov</i> |
| 24. НЕКРОЗА НА МАКСИЛАТА СЛЕД ОРТОГНАТИЧНА ХИРУРГИЯ
<i>Н. Г. Узунов</i> | 24. NECROSIS OF ANTERIOR MAXILLA AFTER ORTHOGNATHIC SURGERY
<i>Nikolay G. Uzunov</i> |
| 25. ПОВДИГАНЕ НА ПОДА НА МАКСИЛАРНИЯ СИНУС С ИМЕДИАТНА ИМПЛАНТАЦИЯ НА ВИНТОВИ ЗЪБНИ ИМПЛАНТАТИ. КЛИНИЧНИ И РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ ПРОУЧВАНИЯ
<i>Николай Г. Узунов</i> | 25. MAXILLARY SINUS FLOOR ELEVATION WITH IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT. CLINICAL AND RADIOLOGICAL FINDINGS
<i>Nikolay G. Uzunov</i> |
| 26. АНТИМИКРОБНО ЛЕЧЕНИЕ В ДЕНТАЛНАТА ПРАКТИКА
<i>Б. Ангеловска, И. Ковачевска, Ц. Димова, В. Ивановска</i> | 26. ANTIMICROBIAL CHEMOTHERAPY IN DENTAL PRACTICE
<i>Bistra Angelovska, Ivona Kovachevska, Cena Dimova, Verica Ivanovska</i> |
| 27. ЕФЕКТ НА ND: YAG ЛАЗЕРА ВЪРХУ ДЕНТАЛНАТА СВРЪХЧУВСТВИТЕЛНОСТ
<i>Ковачевска, И., Б. Ангеловска, З. Георгиев, М. Денковски, Л. Поповска</i> | 27. THE EFFECT OF ND: YAG LASER ON DENTAL HYPERSENSITIVITY
<i>Kovachevska Ivona, Angelovska B., Georgiev Z, Denkovski M., Popovska L</i> |
| 28. МЕТОДИКА ЗА ЦЕЛИ ПРОТЕЗИ С КОМПЮТЪРНО НАРЕЖДАНЕ НА ФРОНТАЛНИТЕ ЗЪБИ
<i>Ж. Павлова, Т. Узунов, Д. Филчев, А. Филчев</i> | 28. METHOD FOR ELABORATION OF TOTAL DENTURES WITH COMPUTER ARRANGING OF ANTERIOR TEETH
<i>J. Pavlova, T. Uzunov, D. Filchev, A. Filchev</i> |
| 29. ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ЕНДОДОНТСКИ ЛЕКУВАНИ ЗЪБИ С REBILDA POST SYSTEM
<i>Е. Радева, Р. Василева</i> | 29. RESTORATION OF ENDODONTIC TREATED TEETH WITH THE REBILDA POST SYSTEM
<i>Radeva, E., R. Vassileva</i> |
| 30. ЕСТЕТИЧНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ГОРНИ ФРОНТАЛНИ ЗЪБИ ПО СТРАТИФИКАЦИОННА ТЕХНИКА С ДВА ВИДА КОМПОЗИЦИОННИ МАТЕРИАЛИ – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ
<i>Ж. Кирилова, Сн. Топалова – Пиринска</i> | 30. TWO-TYPE COMPOSITE STRATIFICATION TECHNIQUE IN AESTHETIC RESTORATION OF UPPER ANTERIOR TEETH - CLINICAL CASE
<i>Kirilova J., Sn.Topalova-Pirinska</i> |
| 31. МОРФОЛОГИЧНИ ОСОБЕНОСТИ ПРИ ГОРЕН ВТОРИ МОЛАР – СЛУЧАИ ОТ КЛИНИЧНАТА ПРАКТИКА
<i>Кирилова, Ж., Сн. Топалова-Пиринска</i> | 31. RARE MORPHOLOGY IN UPPER SECOND MOLAR-CLINICAL CASES
<i>Kirilova, J., S.Topalova-Pirinska</i> |
| 32. КЛИНИЧЕН ЛЕЧЕБЕН ПОДХОД НА ДЕТЕ С MOLAR INCISOR HYPOMINERALIZATION (MIH) СЪЧЕТАНА СЪС ЗЪБНО-ЧЕЛЮСТНА ДЕФОРМАЦИЯ
<i>Р. Кабакчиева, В. Богданов</i> | 32. CLINICAL TREATMENT APPROACH OF A CHILD WITH MOLAR INCISOR HYPO MINERALIZATION (MIH) COMBINED WITH MALOCCLUSION
<i>R. Kabaktchieva, V. Bogdanov</i> |
| 33. КЛИНИЧНО ПРОСЛЕДЯВАНЕ НА ЕСТЕТИЧНИ ОБТУРАЦИИ ВЪВ ВРЕМЕННОТО СЪЗЪБИЕ
<i>Н. Гатева</i> | 33. CLINICAL EVALUATION OF ADHESIVE RESTORATIONS IN PRIMARY DENTITION
<i>N. Gateva</i> |
| 34. ПОДХОД НА ДЕНТАЛНИЯ ЛЕКАР ПРИ ПАЦИЕНТИ С ДЕПРЕСИЯ
<i>С. Ничева, И. Филипов, П. Нончев</i> | 34. APPROACH OF THE DENTIST TO PATIENTS WITH DEPRESSION
<i>Nicheva S., Filipov I., Nontchev, P.</i> |



**Предконгресни Specialist
курсове Clinical Sessions**

„Теоретичен и практически интензивен курс по имплантология – Винтови титанови импланти на системата tioLogic®“

Лектор: Д-р Георги Габровски – официален лектор и демонстратор на Dentaurem Implants - Германия



Успешното имплантатно лечение се основава върху 3 основни фактора: Сигурност, Естетика и Лесно приложение! Добрата имплантатна система отговаря на тези условия и може да го документира. Курсът представя имплантатната система TioLogic на Dentaurem и възможностите за работа с

нея, както и запознава с особеностите на приложение на богат набор от хирургични конци, колагенови и костозаместващи материали, приложими в ежедневната практика.

Характеристики на курса:

- курсът е двукомпонентен - с подробна теоретична подготовка и практическа част;
- курсът е интензивен - съдържа систематизирана и целенасочена информация в различните области на общата дентална медицина, хирургията, пародонтологията и протетиката, имащи отношение към лечението с импланти;

Акценти на курса:

- Планиране на протетичното възстановяване;
- Презентация на системата tioLogic® на Dentaurem;
- Индикации / контраиндикации; хирургичен протокол;
- Навигация в имплантологията – методи и средства
- Основни хирургични техники в имплантологията;
- Регенерация на костни дефекти с титанова мрежа и колагенови материали;
- NanoBone – нов остеокондуктивен костозаместващ материал;
- Техники за костна аугментация - Ремоделиране на костта;
- Мениджмънт на твърдите и меките тъкани. Естетика при имплантатно лечение;
- Протетичен протокол с tioLogic® на Dentaurem - имплантатна система.
- Хирургични конци и колагенови материали – видове, индикации за приложение и начин на работа

Theoretical and practical intensive course in implantology

**Lecturer and demonstrator: Dr. Georgi Gabrovski
Official lecturer of Dentaurem Implants**

Topics of the course:

- Planning of the prosthetic recovery
- Presentation of tioLogic© - implant system:
 - The system
 - The implants – biomechanical characteristics and peculiarities
 - Insertion
 - Recovery period
- Indications / Contraindications
- Surgical protocol of the tioLogic© system
- Navigation in implantology – methods and resources
- Basic surgical techniques in implantology
- Regeneration of bone defects with titanium mesh and collagen materials
- Techniques for bone augmentation – remoulding of the bone
- Management of the hard and soft tissues. Aesthetics in implantology treatment
- Prosthetic protocol with tioLogic© - implant system
- Surgical sutures and collagen materials – types, indications for use and handling
- Teeth extraction and methods for protection of width and height of alveolar ridge – advantages of using the collagen materials in the extraction wound

Components of the practical part:

- Insertion of tioLogic® implants on demonstration models
- Discussion of a clinical case – surgical preparation
- Clinical demonstration on a live patient (Insertion of implants)

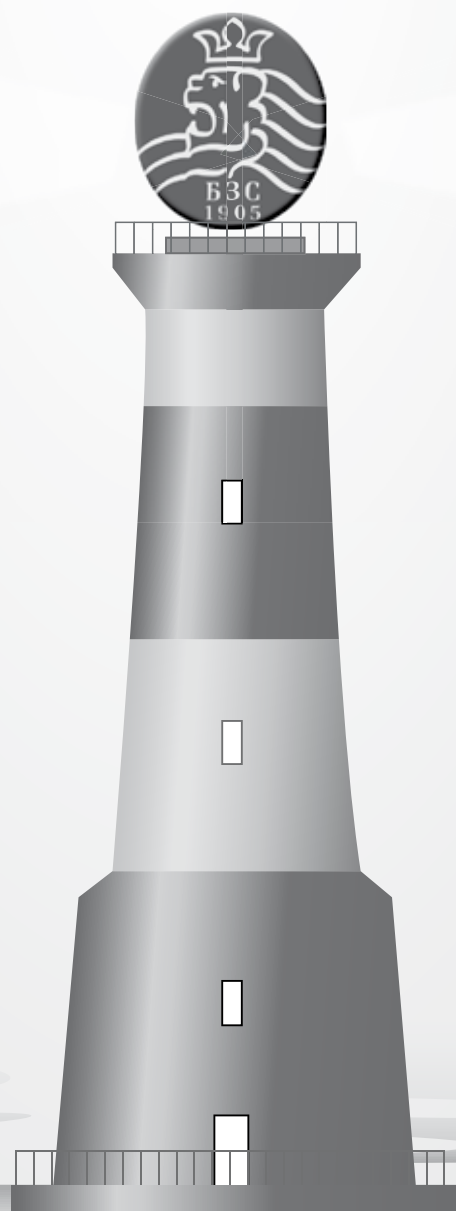
New ASTERA TOTAL12

ADVANCED PROTECTION

Едно измиване - 12 часа тотална защита!

С уникална съставка, която осигурява задържането на активните компоненти по повърхността на зъбите и венците 12 часа след измиване!





Лекции Lectures

ПРОБЛЕМИ НА КЛИНИЧНАТА ПРАКТИКА ПО ДЕТСКА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА**Доц. д-р Емилия Илиева, България**

Проблемите на клиничната практика по детска дентална медицина се определят от: изключителната динамика на развитие в лицево-челюстната област, в т.ч. и на зъбите; драматично разминаване между тежест на клиничната картина и възможност за възприемане на дентално лечение; неедозначност на използваните лечебни подходи, свързани с оралното здраве общи заболявания; необходимост за

интердисциплинарен подход при част от случаите.

Кариесът на ранното детство, особено неговата тежка форма, си остава значим проблем за клиничната практика. Най-важните предизвикателства са прилагането на ефикасни и безвредни лечебни методи и контрола на поведението.

При постоянните зъби като диагностичен и клиничен проблем се очертава ранното и бързо разрушаване на постоянните инцизиви и особено на първите постоянни молари при моларо-инцизивната хипоминаризация.

Болните деца, нуждаещи се от дентално лечение, съставляват значима група. Особено предизвикателство са децата с редки заболявания и синдроми. Клиничните проблеми произтичат от специфичната патология, от нуждата от интердисциплинарен подход и от необходимостта от точна клинична преценка полза/риск.

Поведенческите проблеми в детската дентална медицина имат две причини: възраст и/или психическо заболяване. Обект на тази лекция са възможните клинични подходи в тези случаи, индикациите за приложение на обща анестезия за дентално лечение и най-честите заблуди на родители и професионалисти, свързани с фармакологичното повлияване на поведението.

TREATMENT-RELATED PROBLEMS OF THE PAEDIATRIC DENTISTRY**Ass. Prof. Emilia Ilieva, Bulgaria**

The character of treatment-related problems of the paediatric dentistry is defined by: the exceptional dynamic of development in maxillo-facial region, including teeth; the dramatic gap between severity of clinical findings and misadaption of dental treatment; questionable treatment methods; general diseases connected to oral health, and necessity of interdisciplinary approach in some cases.

ECC with is severe form especially remains an important problem in clinical practice. The most important challenges are application of efficient and harmless treatment methods and behavioural control.

The most important diagnostical and treatment problem in permanent-teeth treatment is the early and fast destruction of the permanent incisors and especially of the first permanent molars in cases of molar-incisor hypomineralisation.

The sick children, needing dental treatment, are major group of patients. Young patients suffering rare syndromes and diseases are particular challenge. This originates from the specific pathology, the need of exact clinical evaluation of advantage to risk ratio and the necessity of interdisciplinary approach.

Behavioural problems in paediatric dentistry have two reasons – age and/or psychic disorders. The main objects of this lecture are the possible clinical approaches for behavioural control in these cases; the general anaesthesia indications for dental treatment, and most-often misleads of parents and dental professionals connected to the pharmacological behavioural control.

* * *

Доц. д-р Емилия Любомирова Илиева, доктор. Родена на 07. 07. 1957 г. в гр. Пловдив. Завършва Дентална медицина в МУ, Факултет по дентална медицина - Пловдив през 1980 г. От 1984 г. е асистент в Катедра Детска стоматология, а от 2008 г. – доцент в едноименната катедра на МУ, Факултет по дентална медицина – Варна. През 1987 година придобива специалност по детска дентална медицина, а през 2005 година – по обща стоматология. От 1995 г. година е главен научен консултант на Програмата за профилактика на кариеса с флуорирано мляко в Пловдив, която се осъществява под егидата на СЗО. През 1998 година защитава докторска дисертация на тема: „Проблемните пациенти в детската стоматология - оценка и управление“. Автор е на монографията „Детето - пациент на стоматолога“ (Академичното издателство на БАН „проф. Марин Дринов“, 2000 г.) През 2005 година под нейна редакция излиза книгата „Фармакологично управление на детското поведение в стоматологичния кабинет“. Съавтор е в „Scientific thought and clinical practice“ BaSS, 2005 и на учебника по психиатрия за лекари по дентална медицина, 2008.

Доц. д-р Емилия Илиева има над 80 публикации в наши и чужди научни списания и над 100 участия в научни конгреси.

Основни теми на научните ѝ разработки са:

- Поведенчески проблеми в детската дентална медицина;
- Орално здраве при деца със специфични здравни потребности;
- Редки болести и орално здраве при деца.

Освен преподавателската и научната си дейност, доц. Емилия Илиева има специализирана клинична практика по детска дентална медицина. Чрез мултидисциплинарен подход и на базата на разбирането, че оралното здраве е част от общото, се осъществява лечението на деца с тежка форма на ECC, с поведенчески проблеми, с различни степени на умствена ретардация, с редки болести и синдроми и др.

* * *

Ass. Prof. Ilieva, Emilia Lubomirova, MD. Born on 07, July, 1957 in Plovdiv. Graduates The Faculty of Dentistry, Medical University of Plovdiv in 1980. She is assistant in the Department of Paediatric Dentistry since 1984 and since 2008 – Ass. Prof. in the Department of Paediatric Dentistry, Faculty of Dentistry of Varna. She is a specialist of Paediatric Dentistry since 1987, and in General Dentistry since 2005.

Ass. Prof. Ilieva is Chief Scientific adviser of the WHO Caries-preventive programme with fluoridated milk. At 1998 she earns Ph degree on thesis “Problematic patients in paediatric dentistry – assessment and management”.

Ass. Prof. Ilieva is an author of the scientific book “The child dental patient”. At 2005 she edits the book “Pharmacological management of child behaviour in the dental setting”. Dr. Ilieva is also co-author of “Scientific thought and clinical practice”, BaSS, 2005, and the Textbook of Psychiatry or dental students, 2008.

Ass. Prof. Ilieva has more than 80 publications in local and foreign scientific magazines, and over than 100 participations in scientific conferences.

The main topics in her scientific work are:

- Behavioural problems in paediatric dentistry
- The oral health of children with special health care needs
- Rare diseases and children oral health

Together with teaching and scientific work, Ass. Prof. Ilieva manages a specialised paediatric dental practice. Using multidisciplinary approach with the idea, that oral health is a part of the general health, she executes paediatric dentistry to children with severe form of ECC, with behavioural problems, with different degree of mental retardation, rare diseases etc.

ИМПЛАНТОЛОГИЯ И КОСТНА РЕГЕНЕРАЦИЯ НОВА ТЕХНИКА

Д-р Алдо Кастри, Италия



Остеоинтеграцията на оралните импланти в момента е решение „ден за ден“, но денталната имплантология е все още ограничавана от локалните морфологични фактори. Съществуването на достатъчно кост по-рано водеше в оралната имплантология до подход, при който имплантите просто се вкарваха в костта, което означава, че имплантите могат да бъдат поставени навсякъде, където има достатъчно костна тъкан.

В случай, че има загуба или недостатъчно количество костна тъкан, понастоящем е възможно да се намери ресурс за костна регенерация. Начините за постигане на костно възстановяване са много и различни. Многобройните GBR техники и материали, макар и достатъчно неточни, позволяват постигането на резултати по отношение на костта, но във връзка със споменатата по-горе неточност продължават да бъдат стратегии с ограничения при необходимост от регенерация на по-големи костни дефекти или при тежки загуби на костна тъкан. Количеството новообразувана кост зависи от пространството и обема, създадени от физикалните ограничения. Използването на мембрани (e-PTFE резорбиращи се или нерезорбиращи се, подсилени с титан или не), остеоиндуктивни и остеокондуктивни материали позволи да се добавят терапевтични възможности, но техните резултати, при случаи на напреднала хоризонтална и вертикална загуба на кост, са далече от хирургически адекватните и желани предвиждания. Понякога хоризонталните дефекти са с трагичен край при оралната регенерация. Нещо повече, тези подходи често изискват повече от една хирургична интервенция. Най-предвидимите подходи се постигат посредством костни авто-присадки, които се вземат понякога от доста отдалечени от устната кухина места, което си е доста инвазивна техника. До днес костна тъкан от ретромоларната област, илиачната кост, менталната, тибиялната и краниалната кост бяха възможните алтернативи за пациенти, нуждаещи се от по-голяма хоризонтална и/или вертикална регенерация. Техниката на д-р Алдо Кастри се базира на по-малко инвазивен подход при тези случаи, без използването на мембрани или костни авто-присадки за регенерация при напреднала хоризонтална и/или вертикална загуба на кост. Има клинически доказателства, че с помощта на този тип подход, без използване на мембрана и без костни авто-присадки, само с една интервенция може да се достигне повече от 15 милиметра вертикално и хоризонтално увеличение. Възможностите са многобройни и определено допринасят за подобряване качеството на живот на пациентите с помощта на минимално инвазивни процедури върху пациентите, които в съвсем близкото минало, бяха «осъждани» на хроническа нужда от подвижни дентални протези или на постоперационни усложнения като болка и физически увреждания като следствие на изключително инвазивните процедури по вземане на кост за присадки. Според нашето мнение е, че продължаващото изучаване и подобряване на нови протоколи по отношение тези техники може и трябва да продължат с цел повишаване и оптимизиране на резултати, желани от пациентите. Тези резултати са настоящи, както демонстрираната от д-р Алдо Кастри регенерация посредством тунелна техника, използвана вече 25 години при непрекъснато проучване и подобряване.

IMPLANTOLOGY AND BONE REGENERATION NEW TECHNIQUES

Dr. Aldo Casti, Italy

The osteointegration of oral implants is, at the moment, a day to day solution, but dental implantology is still limited by local morphological factors. The existence of available bone has early led to a bone-driven approach to oral implantology, which meant that implants can be placed wherever there is sufficient available bone.

In case of bone loss or insufficient level of it, now it's possible to have recourse to the bone regeneration. The ways to obtain bone restoration are various and different.

GBR's numerous techniques and materials, although sufficiently imprecise, allow bone gain results and, therefore, but due to the mentioned imprecision continue to be limiting strategies when larger bone defects or more severe bone losses need to be regenerated. The amount of bone neoformation depends on the space and volume created by physical barriers. Membranes (e-PTFE resorbable or non-resorbable, titanium reinforced or not), osteoinductor and osteoconductive materials utilization has allowed to add treatment possibilities but its results, in cases of advanced horizontal and vertical bone loss, are far from the surgically adequate and desired predictability. Horizontal defects are sometimes a dead end in oral regeneration. Furthermore, these approaches often require more than one surgical intervention. The most predictable approaches are attained through autologous bone grafts collected sometimes far from the oral cavity, which are very invasive techniques. Until today, retromolar, iliac crest, mental, tibial, craniac bone collections were the possible alternatives for patients needing major horizontal and/or vertical regeneration. Dr. Aldo Casti's technique is based on a less invasive approach to these cases, without the use of membranes or autologous bone grafts for regeneration of advanced horizontal and/or vertical bone losses. This type of membrane-free and autologous bone-free approach has clinical evidence that is possible to gain as much as 15 millimeters vertically and horizontally with one intervention only. The possibilities are numerous and definitely contribute to improve the patient's quality of life with minimally invasive procedures in patients who, in a very close past, were condemned to chronically need removable dental prosthesis or to painful and physically demanding post-ops as a consequence of extremely invasive bone collection procedures. It's of our opinion that the continuous study and improvement of new protocols regarding these techniques can and should proceed in order to enhance and optimize the patient's most wanted result. These results are the present time, as demonstrated by Dr. Aldo Casti's regeneration by tunnelization technique using in 25 years of restless research and improvement.

* * *

Д-р Алдо Касти е роден 1959г. в Рим, Италия.

През 1983г. той завършва медицина и одонтология в Университет La Sapienza – гр. Рим, а през 1994г – обща хирургия към същия университет.

Професионално развитие:

- 1987г. работи в частна практика, като е ориентиран специално към периодонтологията и имплантологията;
- От 1993г. започва четиригодишна работа заедно с д-р Марини, автор на хирургична техника за костна регенерация, и в колаборация с Института по патология към La Sapienza – гр. Рим;
- 1994 – 1997 – е завеждащ отделение по Имплантна хирургия към частна болница "Rome American Hospital". По същото време сътрудничи на вестника в гр. Сиена "Il Cittadino" като публикува редица статии в областта на имплантологията и периодонтологията;
- През 1994/1995 вече е лектор за имплантна система STERI-OSS, както и научен консултант върху имплантна система KERAMIK IMPLANT;
- 1997г. става Ръководител на отделение по лицево-челюстна хирургия към Hospital of Our Lady of Lourdes, намираща се край Неапол;
- 1998г. е лектор в областта на използването на NEO DYM Лазера в денталната медицина;
- От 2001г. работи като амбулаторен специалист по лицево-челюстна хирургия и имплантология в Израелската болница в Рим.
- След 2004 година разширява тази си дейност и в клиниката.
- От 2005 е завеждащ клиниката по лицево-челюстна хирургия към клиника Villa Tiberia;
- През 2010 той става „основател“ на Академия по Имплантология и Периодонтология (AIP) ONLUS асоциация за научни изследвания и разпространение на нова имплантна техника, и периодонтална костна регенерация;
- През същата година работи съвместно с проф. Дакулси – директор на Университета в Нант, за изследване на биоматериали. А също така и с комерсиална компания Baxter в същата област.
- 2010 и 2011 участва в конференции в Барселона, Мадрид и Париж от името на dell'ESCUELA SUPERIOR DE POSTGRADOS ODONTOLOGICOS (Universita 'and Universidad Autonoma de Santo Domingo Paris 5) с доклади върху костната регенерация, направлявана от биоматериали, и създаването на нови техники за периодонталната хирургия.

* * *

PERSONAL INFORMATION

Date of Birth 08.01.1959

Place of birth Rome

EDUCATION

- 08.11.1983 * La Sapienza University of Rome
- Degree in Medicine and Surgery
- 110/110 cum laude
- 19.07.1994 General Surgery
- achieved at the same University with a score of 60/60.

WORK EXPERIENCE

- In 1987 private practice exercises, in particular, periodontics, implantology, oral surgery at his own studio and other professional firms.
- In 1993 and for four years, working with Dr. Marini, the inventor of a surgical technique of bone regeneration, based on the mixture of hydroxy-apatite and biological fibrin glue, in conjunction with the Institute of Pathology of la Sapienza of Rome.
- From 1994 to 1997 shall, as a member participant, these specialties at the nursing home "Rome American Hospital" with the title of head of the Department of Implant Surgery. In the same year he collaborated with the newspaper of Siena "Il Cittadino" for which prepares a series of articles on the Implantology and Periodontology.
- In 1994/1995 it is already speaker for the implant system STERI-OSS, as well as scientific adviser to the implant system KERAMIK IMPLANT.
- In 1997 he became the head of maxillo-facial surgery 's Hospital of Our Lady of Lourdes, near Naples.
- In 1998 was the speaker for the Medical Evi for the teaching and use of the neodymium laser in dentistry.
- Since 2001, outpatient specialist in maxillofacial surgery and implantology at the Israelitic Hospital in Rome
- Since 2004 has extended the above-mentioned activities at the clinic.
- From 2005 and 'in charge of the maxillo-facial clinics Villa Tiberia.
- In 2010 he is 'founder' of Academy of Implantology and Periodontology (AIP) ONLUS association for research and dissemination of new implant techniques, and periodontal bone regeneration.
- In the same year 2010 working with Prof. Guy Daculsi INSERM director of the University 'of Nantes for the study of biomaterials. Also works with the commercial company Baxter always for the study of the results obtained by the use of biomaterials to be distributed to them.
- In 2010 and 2011 conferences held in Barcelona, Madrid and Paris on behalf dell'ESCUELA SUPERIOR DE POSTGRADOS ODONTOLOGICOS (Universita 'and Universidad Autonoma de Santo Domingo Paris 5) on bone regeneration guided by biomaterials and new techniques devised by the same for periodontal surgery.

КРИТИЧНА ОЦЕНКА НА ТРАДИЦИОННИТЕ И НОВИТЕ ОБТУРОВЪЧНИ ДЕНТАЛНИ МЕТИРАЛИ**Проф. д-р Георг Майер, Германия**

По принцип директните и индиректните дентални възстановявания могат да бъдат направени с амалгама, злато, композити и керамика. И докато механичните качества на тези материали са изследвани много добре, не е направено много при изследванията в областта на биосъвместимостта и особено тази на композитите и адхезивната бондинг-система. Последните проучвания дават индикация за

наличие на микробиологични, алергологични, имунологични и други проблеми. Настоящата лекция ще ни информира за тези факти и ще посочи съответните последици на клиницистите по дентална медицина.

* * *

- роден през 1948г. в Бад Бевенсен – Германия
- 1955 - класическа гимназия в Натендорф, а 1959 - висше училище Herzog-Ernst в Юлцен
- дипломира се през 1967
- 1967-1970 – в армията
- 1976 - Завършва дентална медицина в Университета в Гьотинген -Германия
- 1976 – завършва дентална медицина и се дипломира
- 1976 - изследовател и преподавател в катедрата по възстановителна стоматология и периодонтология към Университета в Гьотинген
- 1981 - защитава кандидатска дисертация в областта на периодонтологията „Нов метод за измерване на хоризонталната зъбна подвижност“
- 1982 – преподавател към Германската академия за наука и практика
- 1983 - получава Kemptener научна награда в областта на гнатологията
- 1987 - доктор на науките по дентална медицина през същата дисертация на тема „Развитие и приложение на електронен метод за триизмерна Hinge Axis регистрация на движенията на долна челюст в стоматогнатната система“
- 1988 - гост професор към Университета в Минеаполис - Минесота
- 1988 - доцент в Университета в Гьотинген
- 1992 – едновременно получава предложения за завеждащ катедра от Грайфсвалд, Фрайбург и Йена
- 1993 - завеждащ катедра по възстановителна стоматология, периодонтология и детска дентална медицина към Университета Ernst-Moritz-Arndt в Грайфсвалд – Германия
- 1995 - главен преподавател по гнатология за Германската академия за наука и практика
- 1996-2002 - президент на съвета на Университета Ernst-Moritz-Arndt – Грайфсвалд, Германия
- 2001 - предложен за бъдещ президент на Германското общество по дентална, орална и краниомандибуларна наука (DGZMK)
- 2003 – предложен за бъдещ член на борда на Германската научна асоциация
- 2004 – 2007 - президент на Германското общество по дентална, орална и краниомандибуларна наука(DGZMK)
- 2006г. - доктор хонорис кауза на държавния университет по медицина и стоматология в Москва
- 2009 - избран за член на научния комитет на FDI

CRITICAL EVALUATION OF TRADITIONAL AND NEW DENTAL FILLING MATERIALS**Prof. Dr. Georg Mayer, Germany**

Principally direct and indirect dental restorations can be done with amalgam, gold, composites and ceramics. Whereas the mechanical properties of these materials are very well investigated, there was not done much research in the field of biocompatibility especially of composites and adhesive bonding systems. Latest studies indicate microbiologic, allergic, immunological and other problems. This lecture will inform about these facts and point out consequences for the dental clinician.

* * *

- born 30. November 1948 in Bad Bevensen/Germany
- 1955 Grammar School in Natendorf, 1959 Herzog-Ernst High School in Uelzen,
- 1967 High School Diploma
- 1967-1970 Army Service (Reserve Lieutenant, now Senior Staff Physician)
- 1970 University Studies in Agriculture and Dentistry in Göttingen/Germany
- 1976 Final Board Exams in Dentistry and Graduation
- 1976 Researcher and Instructor at the Department for Restorative Dentistry and Periodontology at the University Göttingen (Dpt. Head: Prof. Dr. Dr. h.c. A. Motsch)
- 1981 Completion of Dr.-Thesis in Periodontology „A new method for measuring horizontal tooth mobility“
- 1982 Teacher for the German Academy of Practice and Science (APW)
- 1983 Kemptener Research Prize for Gnathology
- 1987 Habilitation (PhD) in Dentistry with the thesis „Development and Application of an Electronic Method for the 3-dimensional Hinge Axis Registration of Mandibular Movements in the Stomatognathic System“
- 1988 Guest Professor at the University of Minneapolis, Minnesota
- 1988 Associate Professor at the University of Göttingen
- 1992 Simultaneous Offers for Head of Department in Greifswald, Freiburg Brsg. und Jena
- 1993 Head of Department for Restorative Dentistry, Periodontology and Pediatric Dentistry at the Ernst-Moritz-Arndt-University Greifswald/Germany
- 1995 Chief Instructor Gnathology for the German APW
- 1996 - 2002 President of the Council at the Ernst-Moritz-Arndt-University of Greifswald/Germany
- 2001 President elect German Society of Dental, Oral and Craniomandibular Sciences (DGZMK) - 2003 Elected member Board of German Research Association (DFG)
- 2004-2007 President German Society of Dental, Oral and Craniomandibular Sciences (DGZMK)
- 2006 Professor Dr. honoris causa granted by Moscow State University of Medicine and Dentistry
- 2009 Elected member Science Committee FDI

Научните му интереси включват:

възстановителни методи в денталната медицина, оклузална морфология на естествените зъби, диагностика, терапия и превенция на дисфункционалните заболявания в стоматогнатната система, електронни системи/няколко патента/, дентална фотография, обучаващи програми за студенти по дентална медицина и продължаващо обучение. Изнасял е лекции в над 30 страни по света.

Членува в:

Германско общество за възстановителна стоматология, Американска академия по оперативна стоматология, Американски колеж на зъболекарите, Международната организация на изследователите в областта на денталната медицина, Международната академия по гнатология, Академията Пиер Фушар, медицинската секция на Германското общество по фотография, редакционните съвети на списания - Int J of Gnathology, Operative dentistry, Österreichische Stomatologie и Russian Stomatolog.

Награди:

Проф. Майер е получил награди на: Германската научна асоциация, Фондация Фулбрайт, Германската дентална асоциация, на DGZMK, Fraunhofer обществото, няколко награди на фирми, Фондацията Jung и др.

Areas of Expertise:

Restorative Methods in Dentistry; Occlusal Morphology of Natural Teeth; Diagnostics, Therapy and Prevention of Dysfunctional Diseases of the Stomatognathic System; Electronic Systems (Several Patents); Dental Photo-graphy; Schedules for Student Dental Education and Continuing Education; Many International Lectures (30 Countries)

Membership:

German Society for Restorative Dentistry, American Academy for Operative Dentistry, American College of Dentists, International Association of Dental Research, International Academy of Gnathology, American Academy of Restorative Dentistry, Pierre Fauchard Academy, German Society for Photography (Medical Section); Editorial Boards Int. J. of Gnathology, Operative Dentistry, Österreichische Stomatologie; Russian Stomatolog.

Research Grants:

German Research Association (DFG), Fulbright Foundation, Association of German Dentists (BDZ), German Society for Oral Sciences (DGZMK), Fraunhofer Society, several company grants, Jung Foundation, a. o.

ЕТИЧНИ И ПРАВНИ АСПЕКТИ В ОТНОШЕНИЯТА ЛЕКАР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА – ПАЦИЕНТ. ГОРЕЩИ ТОЧКИ В ПРАВНА ЗАЩИТА НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ

Мария Радева, България



Основно задължение на лекарите по дентална медицина, както и на всички работещи в лечебното заведение, е спазване правата на пациентите. Основните права в здравеопазването, както и правата на пациентите са уредени в Закона за здравето.

Най-важният правен институт, гарантиращ сигурност за пациента, както и превенция за лекаря е **“информираното съгласие”**. Ключовите моменти в професионалната комуникация с пациента са:

- формата - устна или писмена;
- обхват - за целия ход на лечението или за всяка отделна диагностична и/или лечебна дейност;
- език - разбираем за пациента, включително и когато пациентът е чужденец.

Създаването и съхраняването на **медицинската документация** е друг важен аспект от дейността на лечебните заведения. Подробното медицинско досие, съдържащо включително и образни изследвания, се приема за ненужна административна подробност, пречка в бързината на обслужване на пациентите. В бъдеще, при евентуални съдебни спорове с пациенти, наличната медицинска документация ще има решаващо значение за заключенията на съдебните експерти.

Законът гарантира на пациентите получаването на качествена медицинска/ дентална услуга. Реципрочното задължение на пациентите е да бъдат коректни при **заплащането на оказаната медицинска помощ**. В случаите когато пациентите “забравят” или забавят плащането на дължимите суми, лечебните заведения имат възможност да ползват различни юридически способности за принудително събиране на парични задължения.

Грешна диагноза, неправилно лечение, претърпени болки и неудобства по време на лечението и/или през възстановителния период, лошо изпълнение на зъбни протези и имплантати са възможни мотиви за **завеждане на граждански или наказателни дела** срещу лекари по дентална медицина. Професионалното упражняване на денталната професия, налична медицинска документация и активен юридически екип са основите за печелившата правна защита на лечебното заведение.

ETHICAL AND LEGAL ASPECTS IN THE RELATIONSHIP DENTIST – PATIENT HOT SPOTS IN THE LEGAL PROTECTION OF MEDICAL – TREATMENT ESTABLISHMENT

Maria Radeva, Bulgaria

The dentist, the dental assistants shall carry out their activity ensuring the protection of patient's rights. The legal framework of fundamental rights in Bulgarian healthcare system and patient's rights is in the Health Act.

The most important legal rule, which guarantees patient's safety and protects the dentist is **informed consent** expressed by the patient. Key moments are:

- The form of informed consent – verbal or written;
- The content of informed consent – for the entire course of treatment or for each diagnostic and / or medical treatment;
- The language of informed consent – understandable for the patient, including foreigners.

Making and storage of medical records is another important aspect. Detailed medical records (including diagnostic images) is considered unnecessary administrative detail obstructing (obstructed) in speedy service of patients. In future, in any case of patient's action at law, the available medical records will be crucial evidence for the conclusion of forensic medical experts.

The law guarantees that patients receive quality medical or dental aid. Reciprocal patient's duty is to pay for health care. In cases where patients “forget” or delay payment, dentists are able to use different legal ways to enforce payment.

Wrong diagnose or treatment, malpractice, suffered pain and discomfort during treatment and /or during recover period, dentures and implants of poor quality are possible reasons for taking civil or criminal action against dentists. Professional dental practice, available medical records and active legal team are foundations of the winning legal defense against patient's complains.

* * *

Мария Иванова Радева
Магистър по право, Магистър по общественно здраве и здравен мениджмънт, Докторант по Административно право

Образование:

1993 – 1998

Русенски университет „А. Кънчев“

Магистър по Право

2006 – 2008

Медицински университет – София

Магистър по Обществено здраве и здравен мениджмънт

2003-2006

Русенски университет „А. Кънчев“

Бакалавър по Психология

2010

Медицински университет – София, Медицински факултет, Катедра „Социална медицина и здравен мениджмънт“

Специализант Правно регулиране в здравеопазването

2010

Пловдивски университет „Паисий Хилендарски“, Юридически факултет

Докторант по Административно право

Професионална биография:

1999 – 2003

Адвокатска колегия – Русе

Адвокат, Адвокат към сдружение „Български адвокати за защита правата на човека“ и Фондация „Програма достъп до информация“

2003 - 2010

Районна здравноосигурителна каса – Русе

Юрисконсулт, Началник – отдел „Контрол“

от септември 2010

Консултант по Правно регулиране на здравеопазването

Членство в професионални организации:

2006 – Национален съюз на юрисконсултите

2007 - Национално сдружение за здравна политика и мениджмънт

Книги:

2008

Здравната система в България

2011

Санкциониране на лечебните заведения по ЗЗО

* * *

Mariya Ivanova Radeva

Master of Laws, Master of Public Health and Health Management

Education:

1993 – 1998

University of Ruse, Department Law

Master of Laws

2006 – 2008

Medical University of Sofia

Master of Public Health and Health Management

2003 – 2006

University of Ruse

Baccalaureate of Philology

2010

Medical University of Sofia

The legal framework of healthcare

2010

University of Plovdiv, Department Law

PhD program of Administrative Law

Professional career:

1999 – 2003

Lawyer

Member of Regional Bar Association

2003 – 2010

Legal adviser and Head of Department of Administrative Control

Regional office of National Health Insurance Fund

2010

Independent legal adviser of legal framework of healthcare

Professional membership:

2006 – National union of Legal advisers

2007 – Nation union for Health Policy and Management

Books:

2008

Healthcare system in Bulgaria

2011

Administrative penalty according to Health Insurance Act

ДЕНТАЛНИ КОМПОЗИТИ И КЛИНИЧНОТО ИМ ПРИЛОЖЕНИЕ**Доц. Иван Филипов, България**

В своята 50-годишна история денталните композити за директно приложение претърпяха десетки модификации. Някои от основните им недостатъци – полимеризационно свиване и изтриване, водещи до постоперативна чувствителност, маргинално просмукване, вторичен кариес, загуба на анатомична форма, обаче остават непреодоляни все още.

Лекцията разглежда основните съставки на денталните композити и тяхното значение за качествата на материалите. Дискутират се различните класификации на композиционните материали и как те подпомагат клиницистите в избора на точния за определен случай материал.

Разгледани са основните фактори и клиничните съображения, повлияващи избора на вида дентален композит. Обсъждат се значението на подготовката на оперативното поле, техниката на поставяне, начина на полимеризация, финалните процедури за постигането на едно успешно и дълготрайно композитно възстановяване.

Д-р Иван Филипов е доцент към катедра Оперативно зъболечение и ендодонтия към Факултета по дентална медицина на Медицински университет – Пловдив.

Преподавателската му дейност е свързана с обучението на студенти от трети, четвърти и пети курс, както и на стажант-лекари и специализанти. Изнася отделни лекции пред студенти и по линия на продължаващото обучение на лекарите по дентална медицина.

Притежава специалност по Обща стоматология – 1990 г., Терапевтична стоматология – 1996 г., Кариесология и ендодонтия – 1999 г. През 2006 г. след успешно защитена дисертация на тема: „Проучване на ключови проблеми при фотополимеризацията на композиционни материали при obtуриране на втори клас кавитети“ придобива научно-образователната степен „ДОКТОР“. През 2008 г. е избран за доцент към катедрата в която работи.

Научните му интереси са насочени в областта на естетичното възстановяване на увредените зъбни структури с консервативни и минимално инвазивни методи. Участва и изнася доклади на редица български и международни конгреси и симпозиуми. Автор и съавтор на над 50 публикации в наши и чужди списания.

Понастоящем упражнява частна практика в гр. Пловдив.

Член е на Управителния съвет на Български Зъболекарски Съюз на Районна колегия гр. Пловдив.

DENTAL COMPOSITES AND THEIR CLINICAL APPLICATION**Assoc. Prof. Ivan Filipov, Bulgaria**

In their 50-year history dental composites for direct application have gone through dozens of modifications. Some of their main drawbacks – polymerization shrinkage and abrasion, resulting in postoperative sensitivity, marginal leakage, secondary caries, loss of anatomical form, however, remain unresolved yet.

The lecture discusses the main components of dental composites and their importance for material properties. Different classifications of composite materials and how they assist clinicians in choosing the right material for a particular case are highlighted.

The basic factors and clinical considerations affecting the choice of type of dental composite are also pointed out. The importance of preparing the operative field, insertion technique, method of polymerization and the final procedures to achieve a successful and durable composite restoration are emphasized.

Dr Ivan Filipov is an Ass. Prof. in the Department of Operative Dentistry and Endodontics, Faculty of dental medicine, Medical university – Plovdiv.

His teaching activities are related to the education of students from third, fourth and fifth course, as well as probationers and post graduate students. He is giving lectures at the university and is involved in continuing education program for doctors of dental medicine.

Dr Filipov has a specialty in General dentistry – 1990, Therapeutic dentistry-1996, Cariesology and endodontics – 1999. In 2006 after successful completion of his PhD “Study of key problems in photopolymerization of the composite materials by obturation of second class cavities”, he acquires scientific degree “Doctor”. In 2008 he was elected as an associate professor at the department, where he works.

His scientific interests are in the field of esthetic reconstruction of the diseased tooth structures by means of conservative and minimally invasive methods. Participates and gives lectures during different local and international congresses and symposia. Author and coauthor of above 50 publications in Bulgarian and foreign journals.

Currently he is maintaining a private practice in Plovdiv.

Dr. Filipov is a member of the Managing Board of PDC of BDA.

**ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ПАЦИЕНТИ
С ДЕФЕКТИ В ОБЛАСТТА НА ГЛАВАТА И ШИЯТА**
Проф. М. Села, Израел



Лицево-челюстната рехабилитация е обект на протетичната реконструкция на липсващи органи в анатомичната област на главата и шията вследствие на злокачествено заболяване и аблативна хирургия, травма или вродени малформации. Повечето от реконструкциите се правят от заместители като силикон, акрилати, титаниум.

Нашият начин на рехабилитация се състои в осигуряване на приспособления и апаратчета за възстановяване на естетиката и функцията на пациентите, които не биха могли да бъдат възстановени с помощта на пластичната реконструкция.

Презентацията ще демонстрира способността на протетичната реконструкция на дефекти в областта на главата и шията вследствие на злокачествени заболявания, травми и вродени малформации.

Проф. Моти Села понастоящем е завеждащ катедра по лицево-челюстна протетика при Hadassah - Университетски медицински център – Hebrew. Той завършва Hadassah факултета по дентална медицина при Университета Hebrew.

Проф. Села притежава специалност по протетична дентална медицина със специална насоченост към лицево-челюстната рехабилитация и е член на преподавателското тяло на Американската академия по лицево-челюстна протетична дентална медицина. Той е консултант в областта на рехабилитацията на главата и шията в няколко медицински института в Израел.

Той работи към различни важни комитети към Министерството на здравето на Израел, Научния съвет на Израелската дентална асоциация и на Факултета по дентална медицина. Член е и на академичния съвет на Университета Hebrew.

Проф. Села е между първите, които въвеждат използването на лазери върху меки и твърди тъкани в болницата Hadassah. Той и екипът му провеждат дългосрочни научни проучвания върху влиянието на Beta-Carotene върху облъчени пациенти със злокачествени заболявания в областта на главата и шията. Проф. Села участва и изнася лекции на международни срещи и конференции, касаещи лицево-челюстната рехабилитация и приложението на лазерите.

Той е бивш вице президент на Европейското общество по приложение на лазерите.

Проф. Села има над 100 публикации в международни медицински и дентални списания.

**MAXILLOFACIAL REHABILITATION IN PATIENTS WITH
HEAD AND NECK DEFECTS**
Prof. M. Sela, Israel

Maxillofacial rehabilitation is the art and science of prosthetic reconstruction of missing organs of the head and neck anatomical region due to cancer and ablative surgery, trauma, congenital malformation. Most of the reconstruction is done by means of non-living substitutes like: silicone, acrylics, titanium.

Our means of rehabilitation provide appliances and devices to restore esthetics and function to the patient who cannot be restored by means of plastic reconstruction.

Our presentation will demonstrate the ability of prosthetic reconstruction of head and neck defects due to cancer, trauma and congenital malformation.

Prof. Moti Sela is currently the Head of the Department of Maxillofacial Prosthetics at the Hadassah – Hebrew University Medical Center. He is a graduate of The Hebrew-University – Hadassah School of Dental Medicine

Prof. Sela is a certified Prosthodontist with special emphasize on Maxillofacial Rehabilitation and a Fellow of the American academy of Maxillofacial Prosthodontics. He is a consultant in Rehabilitation of head and Neck in several Medical Institutions in Israel.

He has been serving on various important committees of the State of Israel Ministry of Health, The Scientific Council of The Israel Dental Association and The Faculty of Dental Medicine. He is a member of the Senate of the Hebrew University.

Prof. Sela has been among the first to introduce the use of Lasers on soft and hard tissues at Hadassah Hospital. Prof. Sela and his team has conducted a long term research regarding the influence of natural Beta-Carotene on irradiated head and neck cancer patients. He participated and lectured at International Meetings and Conferences on the subjects of Maxillofacial Rehabilitation and Laser Applications. He is the Past Vice President of the European Society of Laser Application

Prof. Sela has published over 100 articles in International Medical and Dental known journals.

СЪВРЕМЕННИ ТЕНДЕНЦИИ ПРИ УПОТРЕБА НА РАДИКУЛАРНИ ЩИФТОВЕ

Доц. Радосвета Василева, България



Употребата на ендодонтски щифтове на керамична основа или подсилени с полиетиленови влакна и нишки нараства, поради някои техни положителни физико-химични и естетични свойства.

В лекцията се разглеждат нови системи за щифтово изграждане – основно естетични щифтове.

Представя се актуална класификация, базирана на 6 основни показателя, имащи отношение към практическата част. Посочени са фактори с отношение към дълготрайността и здравината на възстановяване-то, обръща се внимание на адхезивните средства за фиксиране. Представени са и съвременни метални системи като титанови, радикус-анкери. Голямо внимание в лекцията е отделено на клиничните случаи, които онагледяват представения материал. Представени са казуси, свързани с директен метод с влакна, с керамични и щифтове със стъклени влакна, както и отстраняване на естетични щифтове

Доц. Р. Василева, доктор

Ръководител на Катедра по Консервативно зъболечение, Факултет по дентална медицина, Медицински университет-София

Кратка професионална биография

През 1984 год. завършено висше образование в Стоматологичен факултет, София. От февруари 1988 год. – редовна аспирантура към Катедрата по Консервативно зъболечение, а през 1991 год. – защитена дисертация на тема "Композиционни материали – лабораторни и клинични проучвания при лечение на цервикалния кариес". Редовен асистент в същата катедра от юли 1991 год.

От 1994 год. – специалност "терапевтична стоматология", сега "оперативно зъболечение и ендодонтия", по-късно придобита и специалност обща стоматология.

3 месечна специализация в Университетска клиника в гр. Грац през 1992-93 год., Австрия по проблемите на естетичните инлеи. Участие в курсове по практическа пародонтална терапия и направлявана тъканна регенерация. През лятото на 1995 год. и 1998 год. – по 2 месеца специализации в Университетска клиника в гр. Регенсбург, Германия след спечелване на стипендии на DAAD. Участие в колектив и изследвания на нови адхезивни системи на фирмите ESPE, Dentsply, Vivadent и Voco – немска работна група към ISO-Normcomission. Резултатите от приключените проекти са пуснати на пазара нови продукти – напр. Prompt®L-Pop на ESPE.

1993 год. – лятно училище на ORCA в Прага по проблемите на зъбния кариес. Участие в конгресите на BaSS през 1996 год. (Солун), 1997 год. (Белград), 2001 год. (Букурещ), 2002 год. (Кушадаси, Турция) и 2004 год. (Охрид, Македония), 2008 год. (Кипър), 2009 год. (Варна), Солун (2010), (Букурещ 2011). Посетени конгреси на ADEE в Краков (2006), Дъблин (2008) и Загреб (2009). Участие в конгреси на IADR в Солун (2007) и в Мюнхен (2009) год. Участие в симпозиум на ESOLA в Родос (2006) год.

Консултант на търговски фирми и представителства относно качествата на дентални продукти. Писмено и говори мо владеене на немски, английски и руски език.

Клинична дейност

Приоритет на всички лечебни методи в кариесологията и

CONTEMPORARY TRENDS WITH THE USE OF RADICULAR POSTS

Assoc. Prof. Vassileva Radosveta, Bulgaria

Zirconium and glass fiber reinforced posts are commonly used because of their good physico-chemical and aesthetical properties.

The lecture considers new systems for posts and cores – mainly aesthetic posts. It presents a current classification based on six criteria, related to the practice. In the lecture are pointed factors, referring to post and core's durability and strength, it pays attention to adhesive systems for cementing. It presents also current metal posts like titanium posts and radix anchors. There are many clinical cases for use of illustration visual aids. There are provided cases related with the direct restorative technique only with fibres, use of ceramic and glass fibre reinforced aesthetic posts, as well aesthetic post's removal.

Assoc. Prof. Vassileva Radosveta, DDS, Ph. D.

Head of Department of Conservative Dentistry
Faculty of Dentistry, Medical University – Sofia

Dr. R. Vassileva graduated in Dentistry from the Medical University, Faculty of Dentistry – Sofia in 1984. In 1988 she defended a Ph. D. thesis on "Aesthetic Materials in the Treatment of Cervical Caries". Since July 1991 Dr. Vassileva has been holding the post of Assistant Professor at the Department of Conservative Dentistry in Sofia. In December 1994 she received the title a specialist of cariology and endodontology, few years later a specialist of general dentistry.

Dr. Vassileva attended a 3-months specialization programme at the University Clinic in Graz, Austria on the problems of aesthetic materials inlay. At the same time she attended courses in practical parodontology and guided tissue regeneration.

Dr. Vassileva visited the University Clinic in Regensburg, Germany in the summer 1995 and 1998 for 2 months every year after receiving of DAAD fellowships. There she took part in teams researching new adhesive systems of ESPE, Dentsply, Vivadent and Voco companies – German workgroup to ISO-Normcomission. This research resulted in new products on the dental market – Prompt®L-Pop (ESPE).

Dr. Vassileva attended a ORCA summer school in Prague in 1993 on the problems of dental caries. She visited the BaSS congresses in 1996 (Thessaloniki), in 1997 (Belgrade), in 2001 (Bucaresti), in 2002 (Kusadasi, Turkey) 2004 (Ohrid FYROM), 2008 (Cyprus), 2009 (Varna), 2010 Thessaloniki, 2011 (Bukuresti). She attended also the congresses of ADEE in Krakow (2006), Dublin (2008) and Zagreb (2009). She participated in the congresses of IADR in Thessaloniki (2007) and Munich (2009), in the ESOLA Symposium in Rhodes (2006).

Dr. Vassileva is a consulting person of many companies and commercial representations about dental product's properties. She speaks fluent German and English and understands Russian.

Her present position is Assoc. Professor and Head of Department of Conservative Dentistry.

Clinical interests

Priority is given to all clinical methods in the cariology and

ендодонтията с подчертана насоченост към лечението с естетични материали и особено индиректните методи, както и адхезивни системи. Интереси към дентиновата свръхчувствителност и използването на електрически ток за диагностични и лечебни цели в кариесологията, ендодонтията и фокалните заболявания, както и нехирургичното и хирургично лечение на пародонталните заболявания.

Преподавателска дейност

Предклинични и клинични упражнения със студенти от III до V курс, участие във факултативни лекции пред студенти, демонстратор в курсовете за придобиване на обща специалност и специалност „Оперативно зъболечение и ендодонтия“, пълни лекционни курсове във ФДМ - София, пълнен лекционен курс във ФДМ, Варна.

Лектор в курсове по СДО, лекции към БЗС, представяне на нови продукти пред денталната колегия.

Активен член на БЗС, БНСД, IADR, BaSS, ADEE.

Разработвани научни теми и интереси

Микропроницаемост при директни и индиректни obturации от композиционни материали; клетъчни култури в методологията за изпитване медикобиологична съвместимост на композиционни материали и фактори, влияещи върху адхезията при съвременни адхезивни системи – изследвания върху якост на натиск и сканиращ електронен микроскоп при адхезивни системи.

endodontology with particular emphasis on treatment with aesthetic materials and especially indirect methods. She is also interested in the non-surgical treatment of parodontological diseases, dentinal hypersensitivity and the use of electric current for diagnostic and treatment in the cariology, endodontology and focus diseases.

Teaching

Phantom and clinical exercises with III-V course students, lecturer in extramural courses for students, demonstrator in the courses for general and narrow specialization in dentistry, full time lecturer in the Faculty of Dentistry in Sofia, part time lecturer in the Faculty of Dentistry in Varna. Lecturer in the continuing education programme of BZS, presentation of new products for the dental community.

Active member of BZS, BNSD, IADR, BaSS, ADEE.

Research interests

Microleakage of direct and indirect composite resin fillings; methods for testing the biocompatibility of composite resins – cell cultures and laboratory animals experiments; factors, influencing the adhesion of new adhesive systems – shear bond strength testing and SEM observation.

ПОДДЪРЖАНЕ НА ПЕРИДЕНТАЛЕН И ПЕРИИМПЛАНТЕН КЛЕТЪЧЕН РЕГЕНЕРАТИВЕН КАПАЦИТЕТ

Д-р Богдан Владила, Румъния



Всички клетки се характеризират с еднаква степен на вибрация, поддържана от естествените електромагнитни полета. Всякакви модификации на вибрационната картина генерират дисфункция, която редуцира физиологичния регенеративен капацитет.

Всеки щит за електромагнитното поле ще редуцира физиологичния капацитет на клетките да реагират в случай на някаква агресия (от оклузален, хранителен характер, никотин). В устната кухина денталната плака представлява най-често срещания такъв щит. Понастоящем редуцирането на денталната плака се оказва недостатъчно и очевидното заключение е, че единственият шанс да се предотврати тъканната деструкция е изкуственото електромагнитно поле, посредством редовно прилагане на електронно устройство. Това устройство е патентовано от автора и ще бъде представено по време на конгреса.

Вторият важен аспект, който трябва да се спазва е да се избягват прекалено големите оклузални сили по време на дъвчене. Класическата техника, която се използва днес се оказва ненадеждна. От Tekscan Boston е представена нова софтуерна техника с цел предлагане на обективно измерване на интензитета на оклузалните сили при всеки един зъб на всеки 0,0003s при ексцентрични и центрични движения. Използването на тази уникална възможност за обективно измерване с цел редуциране времето, когато дъвкателните мускули се контрахират между две точки на стабилност, ще ни позволи да редуцираме дъвкателния мускулен спазъм и да намалим парафункционалната активност, която може да генерира бърза резорбция около зъбити и имплантите.

Използването на споменатото по-горе електронно устройство в комбинация с коректна орална хигиена би предоставило на лекаря по дентална медицина едно ново средство за превенция на тъканната резорбция около зъбите и имплантите.

MAINTENANCE OF PERIDENTAL AND PERIIMPLANT CELLS REGENERATIVE CAPACITIES

Dr. Bogdan Vladila, Romania

All cells are characterized by a uniform vibration maintained by natural electromagnetic fields. Any modification of vibrational pattern generates disfunction which reduces physiologic regenerative capacities.

Any shield for electromagnetic field will reduce the physiologic capacity of cells to react in case of any aggressions (occlusal, alimentary, nicotine). In oral cavity dental plaque is the most common shield. Reduction of dental plaque proved to be inefficient nowadays and the obvious conclusion is the only chance to prevent tissue destructions is the artificial electromagnetic field applied with regularity using electronic devices. This device is patented by the author and will be presented during the conference.

The second important aspect to be respected is to avoid excessive occlusal forces during mastication. The classical technique used today proved to be unreliable and the selective grinding is proved to be blind. A new software technique is presented by Tekscan Boston in order to offer objective measurements for intensity of occlusal forces on each teeth at any 0,0003s in excentric and centric movements. The use of this unique possibility to measure objective in order to reduce the time when the masticatory muscles are contracted between 2 points of stability will allow us to reduce masticatory muscular spasms and to decrease parafunctional activity which could generate fast resorbtion around teeth and implants.

The use of above mentioned electronic devices combined with correct oral hygiene give dentist a new tool for preventing tissue resorbtion around teeth and implants.

* * *

Д-р Богдан Владила е общопрактикуващ специалист с компетенции в областта на оралната имплантология. Започва клинична практика през 1999г. след завършване на Факултета по стоматология в Румъния и веднага започва курс за специализация в него.

След завършване на клинична ординатура в Париж, Страсбург и Лион, през 2010 той получава квалификационна диплома от Университета по имплантология и периодонтология – Paul Sabatier в Тулуза.

Много клинични ординатури в известни клиники в Умеа(Швеция), Лондон(Великобритания), и Сендаи(Япония) разширяват неговите клинични познания.

Компютъризираният оклузален анализ Tekscan стана едва ли не „задължителен“ и се превърна в ежедневна процедура след курсовете в Boston и Milwaukee – САЩ.

Понастоящем заема позицията на Генерален секретар на Европейския съюз на зъболекарите, асоциация намираща се под белгийска юрисдикция и имаща представителство в Съвета на Европа в Страсбург.

В областта на науката д-р Владила ръководи много научни проекти, които като резултат водят до създаването на медицинско устройство, използвано за поддържане на естествените зъби и имплантатите. Това устройство се базира на електромагнитно поле, използвано с цел регенеративен ефект.

Устройствата са патентовани и разпространени в 150 страни на света като „дентално имплантно и медицинско устройство, използвано за стимулиране на регенерирането“. Те бяха приети с ентузиазъм от научното общество при презентациите, направени през 2009 година в Стокхолм – Europerio and Asia Pacific 2009 конгрес в Хонг Конг.

Големият брой доволни пациенти, които поддържат своите естествени зъби представляват и най-добрият аргумент.

* * *

EDUCATION AND EXPERIENCE

The clinical activity started after graduation of Faculty of Stomatology in 1999, in Romania, where started initial specialization courses.

After completed internships in Paris, Strasbourg and Lyon, in 2010, graduated Diploma in Implantology and Periodontology University Paul Sabatier - Toulouse.

Numerous internships in famous clinics in Umea (Sweden), London (UK) or Sendai (Japan) have expanded the clinical knowledge.

Computerized occlusal analysis Tekscan become a “must” and a daily used procedure after the courses in Boston and Milwaukee-USA

Within international dental community is currently occupying the position of General Secretary of the European Union of Dentist, association under Belgian law with representation at the Council of Europe in Strasbourg.

LECTURES AND SEMINARS

In scientific research, Dr. Vladila conducted numerous research projects which have resulted in the creation of medical devices used for the maintenance of natural teeth and implants. The medical devices are based on electromagnetic field used with a regenerative effect.

The devices are patented and protected for 150 countries as “dental implant and medical devices set used to stimulate regeneration”. The devices were received with enthusiasm by the scientific community in the presentations made at the 2009 Stockholm - Europerio and Asia Pacific 2009 Congress in Hong Kong.

The large number of satisfied patients who still maintain their natural teeth even though they had been diagnosed with periodontitis, represents the best argument.

ВЗАИМОВРЪЗКА МЕЖДУ ОБЩОТО ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ И ЗДРАВΟΣЛОВНОТО СЪСТОЯНИЕ НА ПАРОДОНТА**Проф. Нермин Ямалик, Турция**

Няма никакво съмнение, че оралното здраве е неразделна част от общото здравословно състояние и лекарите по дентална медицина могат да спомогнат, за подобряването, както на общото здравословно състояние и доброто физическо състояние на отделните пациенти, така и на широката общественост. Добре известно е от дълго време, че оралните инфекции, особено когато не са лекувани навреме, могат да доведат до сериозни

медицински последици. В последните години обаче, взаимовръзката между оралното здраве и общото здравословно състояние се осъзнава и разбира много по-добре. Заболяванията на пародонта и възпалителните процеси, в резултат от пародонталните заболявания, с които се срещаме са свързани с определени медицински условия, включващи сърдечно-съдовите заболявания, захарния диабет и ниското тегло при преждевременно раждане. От друга страна, лекарите по дентална медицина могат да бъдат първите здравни професионалисти, които да разпознават сред пациентите си недиагностицирани, от медицинска гледна точка, нарушения в здравословното състояние. По този начин те могат да спомогнат за ранното диагностициране на подобни нарушения в общото здравословно състояние на своите пациенти.

Тази лекция ще бъде фокусирана върху:

- Как здравето на пародонта и общото здравословно състояние са взаимосвързани.
- Как лекарите по дентална медицина могат да допринесат за общото здравословно състояние и доброто физическо състояние на своите пациенти.

THE BILATERAL RELATIONSHIP BETWEEN SYSTEMIC HEALTH AND PERIODONTAL HEALTH**Prof. Nermin Yamalik, Turkey**

There is no doubt that oral health is integral to general health and dental practitioners may contribute to the general health and well-being of the individual patients and the public at large. It is well-known for a long period of time that oral infections – when not treated – can lead to serious medical situations. However, in recent years the relationship between oral health and general health is far better understood. Periodontal diseases and the inflammatory response that we experience with periodontal diseases have been shown to be associated with certain medical conditions including cardiovascular diseases, diabetes mellitus, and pre-term low-birth weight. On the other hand, dental practitioners may be the first health professionals who may face patients with undiagnosed medical disorders and thus they may contribute to the early diagnosis of such underlying systemic disorders.

This lecture will focus on,

- How periodontal health and general health are interrelated.
- How dental practitioners can contribute to the general health and well-being of their patients.

ДИАГНОСТИЧНИ ПРОБЛЕМИ В ПАРОДОНТОЛОГИЯТА

В клиничната практика ние сме зависими от правилното поставяне на диагнози, за да можем да осъществим ефективно лечение. Има разнообразни клинични и образни средства, които са достъпни и широко разпространени и спомагат диагностицирането на пародонталните заболявания. Освен това, в резултат на научно технологичния прогрес разбирането ни за процеса на развитие на пародонталните заболявания и диагностицирането им значително се подобриха през последните години. Въпреки всичко, ние все още изпитваме проблеми при диференциалните диагнози за различните категории периодонтити, а също така и при установяването на действителната разрушителна фаза на заболяването. Клиничните диагностични процедури имат определени ограничения, а образната диагностика също оставя някои съмнения. Лабораторно ориентирани диагностични средства, които са разработени с цел да преодоляват ограниченията на клиничните измервания, също може да се окажат недостатъчно благонадеждни понякога. Оказва се че, най-важното нещо е да се разбират ясно ограниченията на всяко едно от диагностичните средства, както и да се познават толкова добре самите средства, че да може комбинацията от тях да подобри диагностичния процес.

PROBLEMS WITH PERIODONTAL DIAGNOSIS

In clinical practice we depend on correct diagnosis for efficient care. Various clinical and image-based tools are available and are widely-used for periodontal diagnosis for many years. Further, due to scientific and technological advances our understanding of the process of periodontal diagnosis has been significantly improved recently. However, still we experience problems for differential diagnosis of various categories of periodontitis and also for the determination of the active destruction phase of the disease. Clinical diagnostic procedures have certain limitations, while image-based diagnosis also needs some concern. Laboratory-based diagnostic tools – which have been developed to overcome the limitations of clinical measures – also may not have the desired reliability. Thus, it is important to have a clear understanding of the limitations of each and every diagnostic tool, and to be familiar with the combination of diagnostic tools to improve the diagnostic process.

This lecture will focus on:

- The particular difficulties we experience in daily practice regarding differential diagnosis
- Measures that can be taken to overcome limitations in periodontal diagnosis
- Future projections regarding improved diagnostic procedures

Лекцията е фокусирана върху:

- Свързани с диференциалната диагностика специфични трудности, с които се сблъскваме в ежедневната практика,
- Мерки, които мога да се вземат за преодоляване на ограниченията при диагностицирането на пародонталните заболявания
- Бъдещи възможности, свързани с подобряването на диагностичните процедури

Проф. Нермин Ямалик е щатен професор в департамента по Пародонтология, към Факултета по дентална медицина, в университета Хачетепе, Анкара, Турция. Проф. Ямалик има магистърска степен по Биохимия. Направленията, в които тя прави основно изследователските си проучвания са патогенеза на пародонталните заболявания, пери-имплантните възпаления, молекулярните механизми на разрушаване на съединителната тъкан и диагностичният потенциал на биологичните течности. Тя е редактор на научното списание на ФДМ на Хачетепе и участва в редакционните екипи на няколко местни и международни дентални издания. Има публикувани 75 статии в национални и международни издания, 60 научни презентации и 20 лекции, които изнася на различни национални и международни конгреси, 5 участия като съавтор в книги, а нейните публикации са цитирани 256 пъти. В момента, проф. Ямалик е главен редактор на изданието „Clinical Dentistry and Research“. Член е на Комисията по външни работи на Турската дентална асоциация от 2000 г. Председател е на работната група на Европейската регионална организация на Световната дентална федерация (ERO FDI) – Връзки между практикуващите лекари по дентална медицина и университетите. Член е на работната група на ERO FDI - Основно и продължаващо обучение по дентална медицина. През периода 2001 – 2007 г. е била член на Комитета по дентална практика на Световната дентална федерация (FDI), а в периода 2007 – 2010 г. – член на Комитета по дентално обучение на FDI. От 2010 г. изпълнява длъжността съветник на Световната дентална федерация (FDI).

Professor Nermin Yamalik is a full-time professor in the Department of Periodontology, Dental Faculty, Hacettepe University, Ankara-Turkey. She also has a M.S. degree in Biochemistry and her main research areas are pathogenesis of periodontal diseases and peri-implant inflammation, molecular mechanisms of connective tissue destruction, and diagnostic potential of biological fluids. She is the Editor of Journal of Hacettepe Dental Faculty and serves in the editorial boards of several local and international dental journals. She has 75 articles published in national & international dental journals, 60 scientific presentations and 20 lectures in national & international dental congresses, 5 book chapters, 256 citations for her publications. She is the current Editor of Clinical Dentistry and Research. She is a member of Foreign Affairs Commission of Turkish Dental Association since 2000. She is the Chairperson of the European Regional Organization (ERO) WG –Relationship Between Dental Practitioner and Universities, and a member of WG – Basic& Continuing Dental Education. She previously has been a member of FDI Dental Practice Committee (2001-2007) and a member of FDI Education Committee (2007-2010). She is now serving as an FDI Councillor (2010-).

ФИБРО ЩИФТОВЕ - ЛЕСНОТА ПРИ БОРАВЕНЕТО И НАДЕЖНОСТ ПРИ ВЪЗСТАНОВИТЕЛНАТА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Проф. д-р Славолюб Живкович, Сърбия

Лекция от програмата на FDI за продължаващо обучение



Възстановяването на претърпелите ендодонтско лечение зъби несъмнено представлява един от най-големите проблеми в денталната практика. Необходимостта от адекватно възстановяване (консервативно или протетично) има връзка с факта, че проблемите с ендодонтски пролекуваните зъби най-често се причиняват от неадекватното възстановително лечение, а не

от неадекватното ендодонтско лечение. Голямата загуба на емайл и дентин обикновено изисква използването на фибро щифтове с цел осигуряване на ретенция, но също и за запазване на останалите части от зъба. Въпреки че при възстановителната терапия като стандарт се използват метални щифтове, през последните години се разраства използването на фибро щифтове.

Възстановяването на претърпели ендодонтско лечение зъби обикновено се постига посредством поставяне на щифт в кореновия кавитет с цел осигуряване основа за по-нататъшния процес и за осигуряване на ретенция за подлежащите на възстановяване зъбни структури. Хибридните композитни материали и адхезивни системи от нова генерация могат да бъдат използвани за възстановяване на зъбната корона.

Естетическите щифтове могат да бъдат направени от циркониево-керамични материали, фиброглас или композитни материали. Предимството на тези щифтове е че те осигуряват еластичен модул, подобен на дентина и че те се циментират като се прилага адхезивната техника. Фибро щифтовете са подходящи за възстановяване на ендодонтски пролекувани зъби понеже те позволяват собствено разпределение на дъвкателните сили към останалите части на зъба и неговия периодонциум.

FIBER POSTS-SIMPLICITY AND RELIABILITY IN RESTORATIVE DENTISTRY

Prof. Dr. Slavoljub Zhivkovich, Serbia

Lecture from the FDI Continuous Education Programme

Restoration of endodontically treated teeth is certainly one of the greatest problems in dental practice. The need for adequate restoration (conservative or prosthetic) is in connection with the fact that the problems with endodontically treated teeth are most commonly caused by inadequate restorative treatment, and not by inadequate endodontic therapy. Extensive loss of enamel and dentin usually require the use of fiber posts in order to provide retention, but also to protect remaining parts of the tooth. Although metal posts have been used as a standard in restorative dentistry, in recent years the use of fiber posts has expanded.

Restoration of endodontically treated teeth is usually achieved by placing a post in the root cavity in order to provide a base for further reconstruction process and to provide retention for the restored tooth structure. Hybrid composite materials and adhesive systems of new generation can be used for restoration of the crown of a tooth.

Esthetic posts can be made of zirconia ceramic materials, fiberglass or composite materials. The advantage of these posts is that they provide an elastic modulus similar to dentin and that they are cemented using adhesive techniques. Fiber posts are convenient for restoration of endodontically treated teeth because they allow proper distribution of masticatory forces to remaining parts of the tooth and its periodontium.

* * *

Образование:

- Докторска дисертация на тема „Биологична съвместимост и физико-химични характеристики на денталните адхезивни системи (12.07.1995 г.)
- Специалист по дентални и орални заболявания
- Магистърска дисертация на тема „Клинично проучване на терапията на хроничен апикален пародонтит със или без лечение на периапекса“ (17.04.1990)
- Училище по дентална медицина, Белград 1977-1982

Професионален опит:

- Младши преподавател – 1985 – 1990
- Преподавател – 1990 – 1995
- Доктор на науките – 1996 – 2000
- Доцент – 2001 – 2006
- Професор – 2006 – до сега

Настояща позиция:

- Професор по възстановителна дентална медицина и ендодонтия, Училище по дентална медицина, Университет Белград
- Главен редактор на сръбския дентален журнал (Журнал на Сръбската медицинска асоциация)
- Член на редакционната колегия на „Сръбски архив“ (Медицински журнал)

Членство в:

Сръбската медицинска асоциация, Балканското стоматологично общество (BaSS), Европейската общност по Ендодонтия.

Публикации:

- Автор на два учебника за студенти по следдипломна квалификация – „Дентални адхезивни системи в дентална медицина“, „Ендодонтско лечение на хронични периапикални лезии“.
- Редактор на учебник за студенти – „Съществени елементи на възстановителната дентална медицина“.
- Превел е 3 чуждестранни учебника – „Клинична ендодонтия“ на Лайф Тронстад; „Биология на пулпо-дентина във възстановителната дентална медицина“ на Ивар А. Мджор; „Съществени елементи на зъбния кариес“ на Едуина А. М. Кид;
- 188 научни статии (112 по Ендодонтия, 76 по Възстановителна дентална медицина)
- повече от 100 лекции по Възстановителна дентална медицина и Ендодонтия

* * *

Education:

- PhD thesis „Biocompatibility and physico-chemical characteristics of dentine adhesive systems“ (12. 07. 1995)
- Specialist of Dental and Oral Diseases, June 1991.
- MSc thesis „Clinical investigation of therapy of chronic apical periodontitis with and without medication of periapex“ (17. 04. 1990)
- School of Dentistry, Belgrade 1977-1982

Professional advance:

- Junior lecturer – 1985 - 1990
- Lecturer – 1990 - 1995
- Assist. prof. – 1996 - 2000
- Assoc. prof. – 2001 - 2006
- Professor – 2006 -

Current position:

- Professor of Restorative Dentistry and Endodontics, School of Dentistry, University of Belgrade, Rankeova Str. 4, Belgrade, Serbia
- Editor-in- chief of Serbian Dental Journal (Journal of Serbian Medical Association)
- Member of Editorial board of “Srpski Arhiv” (Medical Journal)

Membership: Serbian Medical Association, Balkan Stomatological Society, European Society of Endodontology.

Publications:

- Author of two textbooks for students of postgraduate studies („Dentin adhesive systems in dentistry“ „Endodontic therapy of chronic periapical lesions“) and editor of one textbook for students (“Essentials of Restorative Dentistry“)
- Translated three foreign textbooks (“Clinical Endodontics“- Leif Tronstad, “Pulp Dentin Biology in Restorative Dentistry“- Ivar A. Mjor, “Essentials of Dental Caries-Edwina A. M. Kidd)
- 188 scientific papers (112-Endodontics, 76-Restorative Dentistry)
- more than 100 lectures on Restorative Dentistry and Endodontics

МИОФУНКЦИОНАЛНО ВЪЗДЕЙСТВИЕ ВЪРХУ ЛИЦЕВИЯ РАСТЕЖ ПРИ ПЪРВОНАЧАЛНОТО, СМЕСЕНОТО И ПОСТОЯННОТО СЪЗЪБИЕ

Нийлс Хюлсинк, Холандия

Лекция спонсорирана от Dentacom



Неправилните миофункционални навици като позицията на езика в устата, неправилно преглъщане, дишането през устата и лошата поддръжка на устните са чести причини за появата на малоклузия. Поради това трябва да се направи опит да се коригира причината за появата на тези навици, а не само да решаваме проблемите със зъбите. Ако не бъдат премахнати причините от този вид, тогава резултатът няма

да бъде така траен и така добър колкото ни се иска.

В тази презентация ще бъдат представени повечето от неправилните миофункционални навици. Ще обърнем внимание и на това как да разпознаваме тези навици и как да откриваме връзката между неправилните навици (функциите) и малоклузията (формата).

Миофункционалната терапия дава най-добри резултати ако се приложи във възможно най-ранна детска възраст, между 4 и 12 години. Много е важно да се отстраняват неправилните функции преди да се започне с ортодонтичното лечение. Колкото по-рано се започне с лечение на подобен тип проблеми, толкова по-лесно ще бъде последващото ортодонтично лечение и толкова по-стабилни ще бъдат резултатите.

Миофункционалната терапия дава позитивни резултати при функцията, състоянието и формата при подрастващите деца и е следствие не от ортодонтичното лечение, а от по-ранния етап на лечение.

Д-р Крис Фаръл, собственик на австралийска изследователска компания за Миофункционална терапия, проектира миофункционално устройство. Този тип устройства могат да постигнат много успехи при деца с млечно, смесено или постоянно съзъбие. Проектът на устройството е фокусиран върху подобряване на позицията на езика в устата, неправилното преглъщане, дишането през устата и лошата поддръжка на устните. То ре-позиционира долната челюст и насочва поникващите зъби при някои от случаите.

Презентацията ще даде представа и за това как да бъдат определени точните индикации и как да бъдат мотивирани пациента и родителите му за лечението.

През 1999 година започва работа в областта на Ортодонтията. През първите 4 години участва при въвеждането на нова индиректна свързваща система, заедно с няколко общопрактикуващи лекари по дентална медицина и ортодонти. През тези 4 години работи в много дентални кабинети и лаборатории, докато се прилага тази система на пациенти с ортодонтични проблеми. За 1 година работи като асистент по Ортодонтията и се занимава с поставянето на брекети – директно и индиректно.

През 2004 година започва работа в изследователска компания за Миофункционална терапия. Тази компания произвежда и въвежда приспособления за (ранна) намеса при предотвратяване и коригиране на неправилни миофункционални навици, причиняващи малоклузия и много други проблеми, свързани с функцията и формата. Ранното миофункционално лечение е от съществено значение, за да бъдат избегнати отклоненията от нормалния лицев растеж при децата.

MYOFUNCTIONAL INFLUENCE ON THE FACIAL GROWTH IN THE FIRST, THE MIXED AND PERMANENT DENTITION

Niels Hulsink, Holland

Sponsored lecture (Dentacom)

Incorrect Myofunctional habits like tongue position, tongue thrust, incorrect swallowing, mouth breathing and bad lip support, are often the cause of a malocclusion. Because of this, we have to try to correct as well the cause and not only the dental problem. If we are not able to correct the cause in this kind of cases, then the results won't be as stable and good as we want. In this presentation most of the incorrect Myofunctional habits will be showed. We are also going to look how to recognize these habits and to find the relationship between the incorrect habit (function) and the malocclusion (form).

Myofunctional therapy gives the best result if we can start as young as possible, between 4 and 12 years of age. It's very important to correct the incorrect function first before we are willing to start any orthodontic treatment after.

If we are able to start more early, the rest of the (orthodontic) treatment that will follow, will be much more easier, and the result more stable.

The Myofunctional therapy gives a positive result on the function, the posture and the form in the growing child, and is therefore not an orthodontic treatment but an early treatment.

Dr. Chris Farrell designs the Myofunctional Trainers. He is the owner of the Australian Myofunctional Research Company. These Trainers can have many benefits by young children in the first, mixed and permanent dentition. The design of the trainers is focussed on retraining of tongue position, tongue thrust, incorrect swallowing, mouth breathing and bad lip support. You will also see that the trainers re position the mandible and guiding the erupting teeth in some cases.

My presentation will also teach you how to find the right indications and how to motivate patient and parent.

In 1999 I started working in the orthodontic market. In the first 4 years I was involved in the innovation of a new indirect bonding system, this in cooperation with several dentists and orthodontists. During these 4 years I worked in many dental practices and laboratories while applying this system to orthodontic patients. For one year I also worked fulltime as an orthodontic assistant, bonding braces directly as well as indirectly.

Since 2004 I have been working for Myofunctional Research Company. This company innovates and produces appliances for (early) treatments to prevent and correct the incorrect myofunctional habits that cause the malocclusion and many other problems concerning Function and Form. Early myofunctional treatment is essential to avoid aberrant facial growth in children.

АНТИБИОТИЦИ И БАКТЕРИИ – ВЕЧНОТО СЪРЕВНОВАНИЕ**Доц. Д-р Росен Коларов****Лекция спонсорирана от PFIZER**

Одонтогенни инфекции и избор на антибиотик на основание медицината на доказателствата.

ANTIBIOTICS AND BACTERIA – THE ETERNAL BATTLE**Assoc. Prof. Dr. Rosen Kolarov****Sponsored lecture (PFIZER)**

Odontogenic infections and the choice of antibiotic on evidence based medicine.

DIAMOND – НОВИЯТ НАНОХИБРИДЕН ФОТОКОМПОЗИТ НА HERAEUS KULZER – БРИЛЯНТНА И ПРЕДВИДИМА ЕСТЕТИКА БЕЗ КОМПРОМИСИ. НЕСТАНДАРТНИ РЕШЕНИЯ НА ЕСТЕТИЧНИ ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ**Д-р Игор Ристич****Лекция спонсорирана от Карис М**

Съвременният стремеж към красота и перфектност, така широко използван от медии и модерни средства за комуникации, повишава изискванията на пациентите в ежедневната ни практика. Директните композитни възстановявания са ключов елемент при изграждане на доверието в способностите на клинициста по отношение на денталната естетика.

ка.

Лекцията се базира на фундаментални опорни точки: задълбочено вслушване в мнението на пациентите, осъзнаване на факта, че лекарят по дентална медицина е лекар и играе важна роля при лечението на пациента, както и, че ние от своя страна трябва да възстановяваме и запазваме естествените зъбни субстанции.

Съществува голям избор на материали на пазара, които ние можем да използваме, но акцентът пада върху превъзходните характеристики на нано хибридните композити и модерните адхезивни материали.

Установено е, че наскоро оптимизираните нано хибридни композити са идеалния материал за постигане както на естествено въздействащ вид, така и на дълготрайност на възстановяванията. Множество за и против, оптичните характеристики на различните зъбни структури и използването на композитните материали при възстановяванията, избора на цвят и цветовата концепция при модерната композитна система, както и послойната концепция ще бъдат обсъдени от лектора.

Лекцията ще бъде онагледена с много клинични случаи от ежедневната практика, които ще бъдат придружени от коментар относно стъпките, водещи към успех, както и как да бъдат избегнати съответните грешки.

д-р Игор Ристич

Биографични данни:

Дата на раждане: март 31, 1972 година

Местораждане: Нови Сад – Югославия

Образование и допълнителна квалификация:

1996 год. – дипломиран в университета в Белград

1998-2001 – Специализация по Протетика във Военно-медицинска академия

2003-2007 – Специализация в университета в Улм Германия при проф. Haller на тема: Обтуровъчни материали

THE NEW CHARISMA DIAMOND FROM HERAEUS KULZER – AESTHETIC BRILLIANCE WITHOUT COMPROMISE. ARTWORKS EVERY DAY – CLINICAL CASES WITH NON-STANDARD SOLUTIONS**Dr. Igor Ristic****Sponsored lecture (KARIS M)**

Modern quest for beauty and perfection so widely used by media and modern communication increased demands we receive from patients on daily basis in our practices. Direct composite restorations are key element in creating trust in clinicians capability of dealing with dental esthetics.

The lecture is based on fundamental pillars: thoroughly listening of our patients, awareness that dentist is a doctor and should play important role in patients therapy and the fact that we need to repair and save natural tooth substances. There is a wide selection of materials which we could use from market, but the stress would be on high performance of nano hybrid composites and modern adhesive materials.

It is found that newly optimized nano hybrid composites are ideal material to achieve both natural looking and long lasting restorations. A lot of „Do`s” and „Don`t`s” are going to be suggested from the speaker, optical performances of different tooth structures and use of composite material in restoring it, shade selection and shade concept in modern composite system and layering concept.

Throughout presentation a lot of clinical cases from daily practice would be shown with comments on steps that lead to success and how to avoid failures!

Dr. Igor Ristic

Personal History:

Birthdate: March, 31.1972

Place of Birth: Novi Sad, Yugoslavia

Education-Training:

2003 and 2007 University Clinic Ulm Germany, Prof. Haller Restorative

Dentistry, training

1998-2001 Specialisation in Prosthodontic, Military Medical Academy

Постове, които е заемал:

2000 – Президент и собственик на "Център по дентална естетика и имплантология" в Белград
 2002-2008 – Лектор и клиничен демонстратор на 3M ESPE за Сърбия и Черна гора
 2009 – Лектор и клиничен демонстратор на Ivoclar Vivadent
 2010 – Лектор и клиничен демонстратор на Heraeus Kulzer
 2005 – 2010 – президент на Сръбската част на Европейската асоциация по Козметична дентална медицина
 2010 – сертифициран член и член на борда на Европейската асоциация по Козметична дентална медицина
 2010 – редактор на списание "Стоматолог" – единственото професионално списание в Сърбия

Клиничен опит

1996 -1999 година – специализация по Протетична дентална медицина
 1996 – до сега – частно практикуващ като в центъра по "Дентална естетика и имплантология"

Други дейности

Национален и интернационален лектор на теми в областите : Възстановителна естетична дентална медицина и имплантология

Майсторска тема:

Възможности за зъбни възстановявания с корони от прес керамика – 2001 година

Съвместна дейност със:

-Американска академия по козметична дентална медицина
 -Интернационална академия по дентална и лицева естетика
 -Европейска асоциация по остеоинтеграция
 -Европейска асоциация по козметична дентална медицина – член на борда
 - Секция по орална хирургия и секция по орална имплантология – Сръбски медицински съюз
 -Учредител и член на борда на академия по естетична стоматология на Шри Ланка
 - хонорован член на ITI

1996 DMD University of Belgrade
 1990 Diploma X Gymnasium, Belgrade

Positions Held:

2000- Present Founder, Owner, Practicing doctor, Center for Dental Esthetics and Implantology, Belgrade
 2002 – 2008 Lecturer and clinical demonstrator, KOL 3MESPE for Serbia and Montenegro
 2008 – Present Lecturer and Clinical Demonstrator, KOL Heraeus
 2009 – Present Lecturer and Clinical Demonstrator EMax, KOL Ivoclar Vivadent
 2005 – Present Country Chairman Serbia, European Society Cosmetic Dentistry
 2010 – Present Certified Member, Member of the Board, European Society Cosmetic Dentistry,
 2010 – Present Editor in Chief deputy magazine „Stomatolog“ (dentist), the only professional dental magazine in Serbia

Clinical Experience:

1991-1993 Internship, Private practice, Belgrade, Yugoslavia
 1996-1999 Internship, Private practice, Belgrade, Yugoslavia
 1999-2003 Prosthodontics Specialization Training, Military Medical Academy, Belgrade
 2000- Present Center for Dental Esthetics and Implantology, Restorative dentistry on teeth and implants

Other Activities

Lecturing nationally and internationally reconstructive and esthetic dentistry on teeth and implants, treatment planning and clinical guidelines. Numerous published clinical articles in professional magazines. Presentation of clinical achievements on international level

Master Thesis:

POSSIBILITIES OF TEETH RECONSTRUCTIONS WITH CROWNS ON PRESSED CERAMICS ,2001

Affiliations:

-American Academy of Cosmetic Dentistry
 -International Academy of Dental and Facial Esthetics
 -European Association of Osseointegration
 -European Society of Cosmetic Dentistry, board member
 -Sections for Oral Surgery and Section for Oral Implantology of Serbian Medical Society
 -Academy for Esthetic Dentistry, Serbia, Founder and Member of the Board
 -Academy of Esthetic and Cosmetic Dentistry Sri Lanka, honorary member ITI

ЕФЕКТИВНО ОБЕЗБОЛЯВАНЕ ПРИ ВЪЗПАЛИТЕЛНИ СЪСТОЯНИЯ И ОПЕРАТИВНИ ИНТЕРВЕНЦИИ В ОРАЛНАТА ХИРУРГИЯ

*Д-р Добринка Добрева, ст. асистент
 Катедра Орална хирургия, ФДМ – МУ – Пловдив
 Спонсорирана лекция (Berlin Chemie)*

EFFECTIVE PAIN RELIEF IN INFLAMMATORY CONDITIONS AND OPERATIVE INTERVENTIONS IN ORAL SURGERY

*Dr. Dobrinka Dobрева, chief assistant
 Department of Oral surgery, Faculty of Dental medicine, MU – Plovdiv
 Sponsored lecture (Berlin Chemie)*

ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ PRO EXPERT GUM PROTECTION с бактериостатичен ефект



Намалява бактериалната плака ✓

Защитава венците ✓

Предотвратява и лекува
зъбна чувствителност ✓

НОВ ПОХОД КЪМ ГРИЖАТА ЗА ВЕНЦИТЕ И ЗЪБНАТА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ

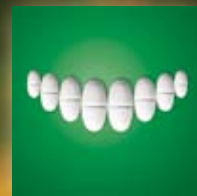
Спомага за предотвратяване на проблеми с венците като спира размножаването на бактериите и освобождаването на токсини. Спомага за превенция на гингивалната рецесия, която открива тубулите и води до чувствителност.



PRO-EXPERT®

P&G Oral Health

За двойно повече усмивки



Dental Pharmaceuticals



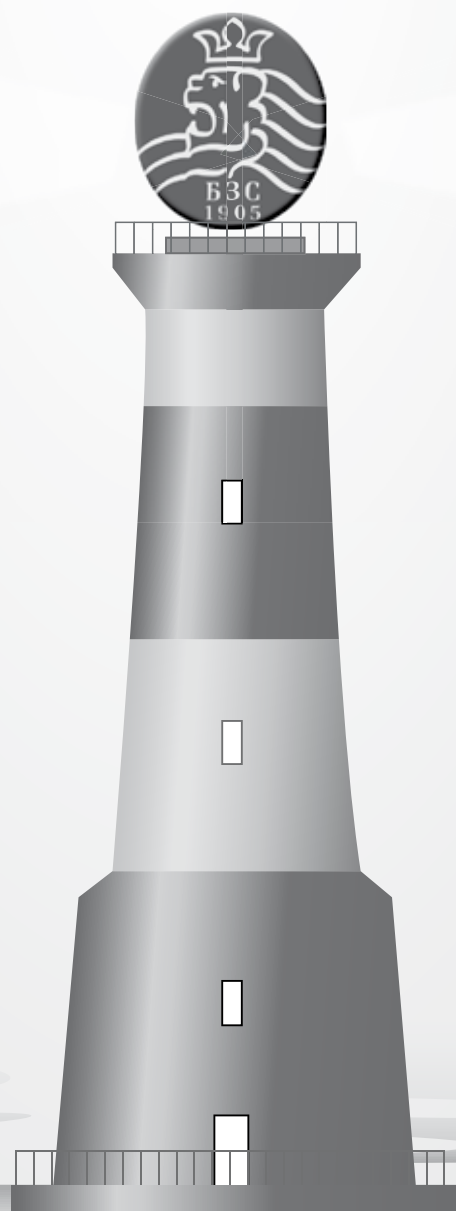
Bi-Rovamet

Spiramicyne 1 500 000 IU
Metronidazole 250 mg

Отпуска се по лекарско предписание.
КХП: 19.12.06
A147/13.09.07

За пълна информация: Актавис ЕАД,
София 1407, ул. "Атанас Дуков" 29,
тел: (+359 2) 9321 617
www.actavis.bg

 **actavis**
creating value in pharmaceuticals



Постери Posters

Резюме № 1

Заглавие:**РЕТЕНИРАН ДОЛЕН ТРЕТИ МОЛАР С ФОЛИКУЛАРНА КИСТА – ЛИТЕРАТУРЕН ПРЕГЛЕД И ДОКЛАД НА СЛУЧАЙ****Автори:****Цветанов Ц., Ченчев И., Бакърджиев А.****Катедра по орална хирургия,
Факултет по дентална медицина,
Медицински университет – Пловдив**

По-голямата част от практиката на Оралните и Лицево-челюстни хирурзи включва екстракцията на импактираните зъби. Повечето от тях са свързани с фоликуларни кисти.

Цел: Представяне на клиничен случай на импактиран долен трети молар и предложения от нас клиничен подход.

Материали и методи: След извършена коничнолъчева компютърна томография на 59 годишна пациентка се установи импактиран долен ляв трети молар и зона на рентгеноконтрастност около него. Ретенираният зъб и фоликуларната киста бяха екстрахирани по строго определен оперативен протокол.

Резултати и дискусия: След извършената оперативна екстракция, заздравителният процес протече нормално и без усложнения.

Ключови думи:

компютърна томография, фоликуларна киста, импактиран зъб

Abstract № 1

Title:**IMPACTED LOWER THIRD MOLAR ASSOCIATED WITH FOLLICULAR CYST - LITERATURE REVIEW AND A CASE REPORT****Authors:****Ts. Tsvetanov, I. Chenchov, A. Bakardjiev****Department of Oral Surgery,
Faculty of Dental Medicine,
Medical university – Plovdiv**

Oral and maxillofacial surgeons devote a large portion of their practice to the removal of impacted teeth. Many of these teeth have associated dentigerous (follicular) cyst.

Aim: The aim of these reports is present the clinical case of impacted lower third molar and our propose clinical approach.

Materials and methods: A 59-year-old female patient was referred for a Cone Beam CT evaluation of a radiolucent area associated with her impacted lower left third molar. The retained tooth and follicular cyst were extracted to a precise surgical procedure.

Results and discussion: Following the surgical extraction, the healing process to its normal course without complications.

Key Words:

CT, follicular cyst, impacted tooth

Резюме № 2

Заглавие:**ОРАЛНО-ХИГИЕНЕН СТАТУС ПРИ ДЕЦА С УВРЕДЕН СЛУХ****Автори:****Л. Дойчинова, М. Пенева****Катедра "Детска дентална медицина"
Факултет по Дентална Медицина – София**

Увреденият слух при децата представлява пречка за комуникация, получаване на адекватна здравна информация и създаване на орално-хигиенни навици, които са основа за оралното здраве.

Децата с увреден слух са основна част от групата на децата, изискващи специални грижи. Тези грижи изискват специален подход за осигуряване на здравна информация и създаване на правилни здравно-хигиенни навици, основа за превенцията на оралните заболявания.

Превенцията при децата с увреден слух е още по-важна в сравнение с останалите деца, тъй като дефектът и свързаните с него недостатъчни орални грижи довеждат до по-голяма и по-тежка орална патология. Тя може да утежни основното заболяване, а лечението изисква много повече и по-специални грижи, които сериозно затрудняват родителите и отглеждащите тези деца.

Ето защо задача на детските дентални лекари е да създадат специално пригодени методики за профилактика на оралните заболявания, които да са съобразени с основния дефект и да могат да го преодолеят.

Цел: Проведеното изследване има за цел да установи нивото на оралната хигиена при група деца със слухови дефекти – основа за изработване на специална методика.

Материали и методи: Проучването обхваща 200 деца с увреден слух на възраст от 7 до 12 годишна възраст. Оценката на орално-хигиенния статус се осъществи чрез индекса на Green – Vermillion, като резултатите бяха сравнени с контролна група от здрави връстници.

Резултати и дискусия: Получените резултати от орално-хигиенния статус показват незадоволително ниво на оралната хигиена. Те са достоверно по-лоши в сравнение със здравите връстници и показват малка ефективност на метода "казвам, показвам, правя", поради затруднената комуникация.

Ключови думи:

hearing impairment, oral hygiene, oral hygiene – index, communication, tooth brushing

Abstract № 2

Title:**ORAL HYGIENE STATUS OF CHILDREN WITH IMPAIRED HEARING****Authors:****L. Doichinova, M. Peneva****Department of "Pediatric dental medicine"
Dental Medicine School, Sofia**

The hearing impairment among the children is an obstacle for communication, getting adequate health information and developing oral hygiene habits, which lay the foundation of oral health.

Children with impaired hearing are a major portion of the group of children in need of special care. This care necessitates special approach in providing health care information and establishing appropriate health-hygiene practices, both setting the frames of preventing oral diseases.

Prevention among children with hearing impairment is even more important than among other children, as this defect and the impairment-related insufficient oral care result in larger and heavier oral pathology. It can aggravate the underlying disease, while the treatment requires much more and specialized care, which seriously hampers the parents and the caregivers of these children.

Therefore the task of the pediatric dental doctors is to design specifically tailored methodologies for oral diseases prevention, which to take into consideration the basic impairment and be able to overcome it.

Aim: The conducted study aimed at establishing the oral hygiene level in a group of children with hearing impairments, which to serve as basis for developing special methodology.

Materials and methods: The study covered 200 children with hearing impairments within the age range from 7 to 12 years. The assessment of oral hygiene status was done by using the index of Green – Vermillion, while the results were compared to those of a control group, consisting of healthy piers.

Results and discussion: The reported oral hygiene status results revealed unsatisfactory oral hygiene level. They are credibly poorer compared to those of their healthy comparators from the control group and illustrate low effectiveness of the "tell' show' do" method, due to the hampered communication.

Key Words:

hearing impairment, oral hygiene, oral hygiene – index, communication, tooth brushing

Резюме № 3

Заглавие:**АНКЕТНО ПРОУЧВАНЕ ЗА ИНФОРМИРАНОСТТА НА ДЕЦАТА СЪС СЛУХОВИ ПРОБЛЕМИ ЗА ОРАЛНАТА ХИГИЕНА****Автори:****Л. Дойчинова, М. Пенева****Катедра "Детска дентална медицина"
Факултет по дентална медицина – София**

Едно от основните направления на профилактичните програми за орално здраве е поддържането на оралната хигиена. При децата със специални нужди съществуват допълнителни рискови фактори, които застрашават в по-голяма степен оралното здраве в сравнение с останалите деца. При децата с увреден слух обучението в орални здравни грижи е силно затруднено, поради трудно получаване на обратна връзка.

Цел: Целта на това изследване е да проучи нивото на информираност при тези деца по въпросите за оралната хигиена.

Материали и методи: Анкетното проучване обхваща 200 деца на възраст от 7 до 12 годишна възраст с увреден слух. Беше използвана специално създадена анкетна карта, достъпна за възрастта на децата.

Резултати и дискусия: Резултатите от анкетата показват ниска степен на информираност на децата с увреден слух. Установи се използване само на отделни движения на четката, което говори както за липса на познания, така и за проблеми в обучението. Това налага необходимостта от специално обучение, пригодно към слуховия дефект на децата. Прилагат се специални визуални средства за обучение в орално-хигиенните правила, тъй като тези деца "чуват" чрез очите си. Необходимо е да се селектират и създадат нагледни материали за обучение, като се приложи модифициране на метода "казвам, показвам, правя" в "показвам, правя".

Ключови думи:

hearing impairment, education, oral hygiene, communication, oral health

Abstract № 3

Title:**QUESTIONNAIRE SURVEY ON ORAL HYGIENE AWARENESS OF CHILDREN WITH HEARING IMPAIRMENT****Authors:****L. Doichinova, M. Peneva****Department of "Pediatric Dental Medicine"
Dental Medicine School, Sofia**

One of the key directions in oral health preventive programs is oral hygiene maintenance. There are additional risk factors for the children with special health care needs, which endanger more heavily their oral health compared to other children. The oral health care education of children with impaired hearing is significantly hampered by the difficulty to get their feedback.

Aim: The goal of this survey was to study the awareness level among these children on issues related to oral hygiene.

Materials and methods: The questionnaire type survey covered 200 children with hearing impairment within the age range from 7 to 12 years. Specifically developed questionnaire card, suitable for this age, was used.

Results and discussion: The survey results revealed weak awareness of children with hearing impairment. It was found that they used only certain toothbrush movements, which illustrated both lack of knowledge and educational problems. This highlights the need for special education, tailored and adapted for the hearing defect of these children. Special visual aids are used to teach them oral hygiene procedures, because these children "hear" with their eyes. It is necessary to select and design illustrative training materials by adopting modification of the "tell, show, do" method into "show, do" practice.

Key Words:

hearing impairment, education, oral hygiene, communication, oral health

Резюме № 4

Заглавие:**РЕЗУЛТАТИ ОТ ПРИЛОЖЕНИЕТО НА TENSION TEST В ПАРО-ДОНТОЛОГИЯТА****Автори:****Е. Попова, Н. Стаменов, М. Хаджиева, Б. Кръстев****Катедра по Пародонтология и ЗОЛ,
Факултет по Дентална медицина – МУ - Пловдив**

Мукогингивалният комплекс се състои от свободна и аташирана гингива, мукогингивална линия и алвеоларна мукоза. Наличието на адекватен мукогингивален комплекс, при който мукогингивалните тъкани могат да поддържат биоморфологичния си интегритет и доброто състояние на атачмента към зъбите и подлежащите меки тъкани е от съществено значение. За да се определи адекватността на прикрепената гингива най-често се използва теста на опън (tension test на I.Glickman). Той се осъществява чрез издърпване на устните навън, така че да се опъне френулума и ако има наличие на подвижност на гингивата, той се приема за позитивен (неадекватна прикрепена гингива).

Цел: Да се изследва адекватността на прикрепената гингива чрез tension test и резултатите да се съпоставят с параметри като широчина на прикрепената гингива и типа френулумно прикрепване по M. Placek et al 1974 г.

Материали и методи: Изследвани са 63 пациента, които са лекувани в Катедрата по пародонтология по повод на пародонтално заболяване. На всеки пациент допълнително е измерена ширината на прикрепената гингива и е установен типа френулумно прикрепване. Съпоставени са резултатите от tension test, стойностите за прикрепената гингива и типа френулумно прикрепване.

Резултати и дискусия: Изследванията показват, че при положителен tension test, ширината на прикрепената гингива при повечето пациенти е под 1 мм. При почти всички пациенти с неадекватна прикрепена гингива френулумното прикрепване е от гингивален тип. Неадекватността на прикрепената гингива, определена с tension test, корелира с ширината на прикрепената гингива и се установява предимно при пациенти с гингивален тип френулумно прикрепване.

Ключови думи:

тест на опън, прикрепена гингива, френулумно прикрепване

Abstract № 4

Title:**RESULTS FROM USING THE TENSION TEST IN PERIODONTOLOGY****Authors:****E. Popova, N. Stamenov, M. Hadzhieva, B. Krastev****Department of Periodontology and mucouse diseases,
Faculty of Dental medicine, Medical university - Plovdiv**

The mucogingival complex consists of free and attached gingival, mucogingival junction and the alveolar mucosa. An adequate mucogingival complex, in which the mucogingival tissues can sustain their biomorphologic integrity and maintain an enduring attachment to the teeth and the underlying soft tissues, is always essential. Tension test by Glickman is the mostly used method to determine the adequacy of the attached gingival. The test is elicited by pulling the lips outwards to make the frenulum taut and presence of mobility of gingival with frenal pull is considered as positive (inadequate attached gingival).

Aim: To determine the adequacy of the attached gingival using the tension test and compare the results to the width of the attached gingival and the type of frenulum attachment M. Placek et al 1974.

Materials and methods: The tests are made on 63 patients, who came in the Department of periodontology on the occasion of periodontal disease. The width of the attached gingival is measured and the type of frenulum attachment is determined. A comparison is made in regards to tension test, width of attached gingival and type of frenulum attachment.

Results and discussion: The examinations showed that the tension test is positive in most patients with measured width of attached gingival less than 1 mm. Most of them also had gingival type of frenulum attachment. The inadequacy of the attached gingiva, determined by the tension test is in correlation with the width of the attached gingival and is mostly observed in patients with gingival type of frenulum attachment.

Key Words:

tension test, attached gingival, frenulum attachment

Резюме № 5

Заглавие:

ДЕМОГРАФСКИТЕ ПРОЦЕСИ И СТРУКТУРАТА НА ДЕНТАЛНИТЕ ПРАКТИКИ КАТО ПРЕДПОСТАВКА ЗА РАЗВИТИЕ НА ПАЗАРА НА ДЕНТАЛНИ УСЛУГИ В БЪЛГАРИЯ

Автори:

Цоков Кр. Цв., Катрова Л. Г.

Катедра Обществено дентално здраве
Факултет по Дентална медицина, София

Почти 100% от денталната помощ в България днес е в частния сектор. Може да се предположи, че там където населението нараства, ще нараства и броят и вида на денталните практики.

Цел: Целта на изследването е да покаже съответствието между демографските промени в населението и развитието на денталните практики за страната и по региони.

Материали и методи: Анализ на официалните данни на НЦЗИ и НСИ от 2000-2010г

Резултати и дискусия: Данните от официалните статистически източници за състоянието и движението на населението показват трайно намаляване на броя (от 8149468 към 31.12.2000 година на 7563710 към 2009 година), както за цялата страна, така и по региони. Изключение правят регионите Бургас и София-област със сравнително постоянно население и областите Варна и София-град с нарастващо население. Концентрирането на населението в големите градове (София град-1249798 към 2009) и обезлюдяване на цели села (област Видин – 108067 към 2009г) се наблюдава успоредно с тенденция за застаряване на населението в селата. Общо трудоспособното население намалява до 2005г (от 62.8%-1970 до 59.6%-2000), с последващо леко увеличение и стационаране до 2010 (2007-65.8, 2008-65.9%, 2009-65.8%).

В национален мащаб броят на денталните лекари се променя както следва: след рязкото увеличаване от 1980г до 2000г (от 4839-1980г на 6778 за 2000г) в периода (2001-2010г), се променя в по-малки граници. Наблюдава се неравномерно разпределение на кадрите с насищане на едни региони за сметка на други (софия град-1479, Варна-426, Пловдив-936, за сравнение Монтана-92, Силистра-69). Показателят брой обслужвано население на лекар намалява трайно. Структурата на денталните практики се променя както следва: увеличаване на Амбулаториите за Първична Дентална Помощ-индивидуални практики до 2007г и рязкото им намаляване за 2008 и 2009г (6765 броя за 2000 срещу 4724-за 2009г). Трайно се увеличават Амбулаториите за Първична Дентална Помощ-групови практики и силно намаляване на Амбулаториите за Специализирана Дентална Помощ-индивидуални практики. След първоначално големия брой Амбулаториите за Специализирана Дентална Помощ-групови практики те са сведени до 1 за 2004-2009г. Намалява броя на Денталните Центрове (82 броя за 2000 до 49 за 2009г) със запазване на леглата и се запазва броя и леглата на Медико-Денталните Центрове.

Изводи: 1.Трайните тенденции за намаляване на населението и неговото застаряване, корелират неблагоприятно с увеличаване на броя на денталните лекари. 2.Преобладаването на население в след-трудоспособна възраст предполага

Abstract № 5

Title:

DEMOGRAPHIC PROCESSES AND STRUCTURE OF DENTAL PRACTICE AS A PREREQUISITE FOR MARKET DEVELOPMENT OF DENTAL SERVICES IN BULGARIA

Authors:

K. Ts. Tzokov, L. D. Katrova

Department of public dental health
Faculty of Dental medicine, Sofia

Almost 100% of dental care in Bulgaria is now in the private sector. It can be assumed that where population is growing, will increase the number and type of dental practice.

Aim: The purpose of this study is to show the correlation between demographic changes in population and development of dental practices in the country and by region.

Materials and methods: Analysis of official data from the NCHI and NSI 2000-2010

Results and discussion: Data from official statistical sources on the status and movement of the population show a permanent reduction in the number (from 8149468 31.12.2000 year to 7,563,710 2009year), and the whole country and by region. Exceptions are Bourgas and Sofia region with a relatively constant population and Varna and Sofia-city with a growing population. The concentration of population in big cities (Sofia-city 1249798 to 2009) and depopulation of villages (Vidin - 108 067 to 2009) occurred in parallel with the trend of aging population in the villages. Total labor force decreased to 2005 (-1970 from 62.8% to 59.6% -2000), followed by a slight increase and stationed by 2010 (2007-65.8, 2008-65.9% 2009-65.8%).

Nationally, the number of dentists is changed as follows: after a sharp increase from 1980 to 2000 (from 4839-1980 to 6778 in 2000) in the period (2001-2010), is changing in smaller limits. There is uneven distribution of staff by saturation of some regions over others (Sofia town in 1479, Varna-426, Plovdiv 936, compared to Montana-92, Silistra, 69). The index number of population served by a doctor permanently reduced. The structure of dental practice is changing as follows: an increase in ambulatory for primary dental care, individual practices by 2007 and the sharp decline in 2008 and 2009 (6765 for 2000 against the 4724-to 2009). Steadily increased ambulatory for primary dental care, group practices and a strong reduction of Specialized Dental Ambulatory Help-individual practices. After an initial large number of dispensaries for specialized dental care, group practices, they are reduced to 1 for 2004 and 2009. Reduces the number of Dental Centers (82 units in 2000 to 49 for 2009) with retention of the beds and keeps the number of beds and medical and dental centers.

Conclusion: 1. Permanent trends of declining population and its aging, negatively correlated with increasing number of dentists. 2. Predominate of the population in post-working age implies increased demand for treatment without binding growth in demand for dental services. 3. Additionally should study the trend towards increasing the number of group practices, reduce individual-practice, Dental Centers and retention of Medical Dental Centers.

повишаване на нуждите от лечение без задължителен ръст на търсене на дентални услуги. 3. Допълнително трябва да се изучи тенденцията към увеличаване на броя на груповите практики, намаляване на индивидуалните практики, на Денталните Центрове и запазване на Медико Денталните Центрове.

Ключови думи:

население състояние и движение, възрастова структура, лечебни заведения за дентална помощ

Key Words:

population status and movements, age structure, hospitals

Резюме № 6

Заглавие:

ИЗПОЛЗВАНЕ НА ТЕЛЕСКОП КОРОНИ ЗА ЗАДРЪЖКА НА СНЕМАЕМИ КОНСТРУКЦИИ ВЪРХУ ИМПЛАНТАТИ

Автори:

М. Абаджиев, И. Катрева, О. Тивчев, С. Симеонов

Катедра Протетична дентална медицина и Ортодонтия, Факултет по дентална медицина, МУ-Варна

Липсата на традиции във високотехнологичното снемателно протезиране у нас е довело до създаване на лечебни стереотипи в хибридната протетика. Наложило се е мнението, че всякакъв вид подвижна конструкция е с по-лоши естетични, профилактични и функционални показатели. Ограниченото предлагане от страна зъботехническите лаборатории на лекарите по дентална медицина на този вид протезиране налага трайно това мнение и сред пациентите. Желанието за неподвижно протезиране на всяка цена, често води до нарушаване на конструкционни принципи и естетически и функционални компромиси. Представеният случай показва елегантно протетично решение за задръжка на неснемателна конструкция върху имплантати. Постигната е пълна функционална и естетична рехабилитация.

Ключови думи:

телескоп коронки, снемателни конструкции, импланти

Abstract № 6

Title:

THE USE OF TELESCOP CROWNS FOR REMOVABLE RESTORATIONS RETENTION OVER IMPLANTS

Authors:

M. Abadjiev, Iv. Katreva, O. Tivchev, S. Simeonov

Department of Prosthodontics and Orthodontics, Faculty of Dental Medicine, MU-Varna, Bulgaria

The lack of traditions in highly technological prosthetic treatment with removable restorations leads to creation of treatment stereotypes in hybrid prosthetics. The established opinion claims that every kind of removable restoration is with worse aesthetic, prophylactic and functional indices. The limited supply of different removable restorations from technicians to dentists imposes firmly this opinion to the patients also. The request for fixed restoration, at any cost, leads often to constructional principles' breaking and aesthetic and functional compromises. Presented clinical case shows elegant prosthetic resolution for removable restoration retention over implants. Complete functional and aesthetic rehabilitation is achieved.

Key Words:

telescopic crowns, removable restorations, implants

Резюме № 7

Заглавие:**ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОМЕНИ В ЦВЕТА ПРИ РАЗЛИЧНИ МАТЕРИАЛИ ЗА ВРЕМЕННИ КОНСТРУКЦИИ****Автори:****Хр. Кисов, А. Влахова, В. Хаджигаяев, Р. Тодоров, Д. Димитров, Ст. Янков, Ил. Христов****Катедра по протетична дентална медицина, Факултет по дентална медицина, Медицински университет – Пловдив**

Материалите за временни конструкции се делят на две групи – самополимеризиращи пластмаси и композити.

Цел: Целта на проучването е да установи промените в цвета им в резултат от действието на оцветяващи напитки (напр. черен чай).

Материали и методи: За експеримента са използвани 2 вида композитни материали - Structur 2C (VOCO) и Protemp II (3M ESPE) и 2 вида самополимеризиращи пластмаси за временни конструкции – SNAP (Parkell) и Unifast (GC). Изработени са опитни образци с формата на диск с диаметър 7 мм и дебелина 4 мм. Цветът им е определен с помощта на разцветка Vita Classic (VITA, Germany) и апарат SpectroShade (MHT, Italy). Опитните образци са поставени в разтвор на черен чай за 7 дни. Направена е повторна оценка на цвета им.

Резултати: Установени са промени в цвета при всички изследвани материали.

Изводи: В устната кухина временните конструкции се оцветяват в резултат от действието на различни храни и напитки.

Ключови думи:

материали за временни конструкции, цвят

Abstract № 7

Title:**STUDY ABOUT COLOUR CHANGES OF DIFFERENT MATERIALS FOR PROVISIONAL RESTORATIONS****Authors:****Hr. Kissov, A. Vlahova, V. Hadjigaev, R. Todorov, D. Dimitrov, St. Jankov, Il. Hristov****Department of Prosthetic dental medicine, Faculty of Dental medicine, Medical university – Plovdiv**

Materials for provisional restorations are divided into two groups – self-cure resins and composites.

Aim: The purpose of the study was to establish colour changes of these materials as a result of colored drinks (black tea for example).

Materials and methods: Two composite materials - Structur 2C (VOCO) and Protemp II (3M ESPE) and two self-cure resins - SNAP (Parkell) and Unifast (GC) were used for the investigation. Disk – shaped specimens (7 mm in diameter and 4 mm thickness) were fabricated. Their colour was determined by Vita Classic colour guide (VITA, Germany) and SpectroShade (MHT, Italy). The specimens were laid in black tea solution for 7 days. Secondary colour evaluation was made.

Results: Colour changes were established of all of the investigated materials.

Conclusion: Provisional restorations placed in oral cavity are colored as a result of the effect of different foods and drinks.

Key Words:

materials for provisional restorations, colour

Резюме № 8

Заглавие:**СЛУЧАЙ НА ДЕНТАЛНО ЛЕЧЕНИЕ НА ДЕТЕ СЪС СИНДРОМ НА DiGEORGE****Автори:****Е. Л. Илиева, А. Г. Бакърджиев, В. Б. Гарабедян, Г. Г. Коточева****Дентален отдел на частна клиника „Медикус Алфа“ Пловдив**

Според съвременните схващания, синдромът на DiGeorge се дължи на микроделеция на дългото рамо на хромозома 22. Най-честите симптоми на заболяването включват: сърдечни аномалии, вродени цепки на небцето, велофарингеална инсуфициенция, бъбречни аномалии. Около 40% от децата страдат от умствена ретардация. Установяват се типични промени във фациеса. Орално здраве. Освен вродените цепки, се наблюдават и редица аномалии, свързани със зъбите. Основно това са хипоплазии, хипоминаризации, аномалии в размера и броя и късен пробив. Отбелязва се високо разпространение на кариеса.

Описание на клиничен случай: Отнася се за 5 год. момче със синдром на DiGeorge. Диагнозата е поставена въз основа на генетично изследване -22q11.2 делеция. Установява прекъсната аортна дъга и междукламенен дефект. Орален статус: Установява се временно съзъбие - силно деструирани зъбни тъкани до изцяло липсващи клинични корони. Засегнати са всички временни зъби. Клиничната картина съответства на диагноза Кариес на ранното детство - тежка форма.

Заклучение: Децата със синдром на DiGeorge се нуждаят от специализирана дентална помощ и профилактични програми, които да ограничат негативното въздействие на заболяването върху оралното здраве.

Ключови думи:

орално здраве, синдром на DiGeorge

Abstract № 8

Title:**DENTAL TREATMENT OF A CHILD WITH DIGEORGE SYNDROME - CASE REPORT****Authors:****Em. L. Ilieva, A. G. Bakardgiev, V. B. Garabedjan, G. G. Kotocheva****Dental department of „Medicus Alfa“ Private Clinic - Plovdiv**

DiGeorge Syndrome is due, according to modern beliefs, to a microdeletion of 22 chromosome- long shoulder. Characteristic signs and symptoms may include congenital heart disease, cleft palate, velopharyngeal insufficiency, kidney abnormalities, mental retardation in about 40 % ; characteristic facial features are common. Oral health: Together with cleft palate a lot of dental abnormalities can be detected- hypoplasia, hypomineralisation, size and number anomalies, delayed eruption. High caries prevalence is reported.

Case report: Concerns a 5 year old boy, suffering from DiGeorge Syndrome. Genetic investigation revealed 22q11.2 deletion. Cardiac defects observed are: interrupted aortic arch and ventricular septal defect. Oral status: Primary dentition with highly destructed tissues to totally missing teeth crowns. All primary teeth are involved. The clinical picture is adequate with Early Childhood Caries- severe form.

Conclusions: Children, suffering of DiGeorge Syndrome, need specialised dental care and preventive programs, so the negative impact of the disease upon oral health, to be limited.

Key Words:

oral health; DiGeorge Syndrome

Резюме № 9

Заглавие:**ЕКСПЕРИМЕНТАЛЕН МОДЕЛ ЗА ПРОУЧВАНЕ НА АНТИБАКТЕРИАЛНИ СТРАТЕГИИ ВЪРХУ ЕНДОДОНТСКИ БИОФИЛМ****Автори:****Г. Томов*, Н. Бибова*, И. Добрев**, З. Денкова******Медицински Университет – Пловдив, Факултет по Дентална Медицина,*****Катедра Оперативно заболяване и Ендодонтия****Университет по хранителни технологии - Пловдив******Катедра по органична химия и микробиология**

Инфектираният коренов канал приютава разнообразни и сложни микробни съобщества, които се развиват по зъбните тъкани под формата на фиксиран биофилм. Резултатите от микробиологичните изследвания при апикални периодонтити показват, че в приблизително 96% от случаите на инфектирани коренови канали могат да бъдат изолирани *Enterococcus faecalis* и *Candida albicans*. Тези микроорганизми се свързват с персистиращи ендодонтски инфекции, които не се повлияват благоприятно от консервативната ендодонтска терапия. Това най-вероятно се дължи на резистентността на *Enterococcus faecalis* и *Candida albicans* спрямо най-често използваните ириганти и калциев хидроксид и на свойствата на техния биофилм. Ето защо алтернативните антибактериални средства и методи трябва да бъдат изучавани приоритетно върху ендодонтски биофилм.

Цел: Целта на тази разработка е да създаде експериментален модел за изучаване на алтернативни антибактериални стратегии върху ендодонтски биофилм.

Материали и методи: Със суспензия съдържаща *Enterococcus faecalis* и *Candida albicans* са инокуирани 10 коренови канала на човешки зъби. Пет милилитра соево-казеинов бульон е смесен с 5 mL бактериален инокулум и кореновите канали са запълнени в целия си обем и инкубирани 5 дни. Етапите от формирането на биофилма са анализирани с помощта на сканиращ електронен микроскоп (СЕМ).

Резултати и дискусия: *Enterococcus faecalis* и *Candida albicans* последователно адхерират към колагеновите структури, колонизират дентиновата повърхност и прогресивно навлизат в дентиновите тубули, формирайки биофилм.

Изводи: Предложеният модел на ендодонтски биофилм изглежда приложим за проучвания на антибактериални стратегии, като постига за удовлетворително кратко време колонизиране на селектирани микробиологични видове и оформяне на биофилм с оптимални вирулентни и адхерентни свойства.

Ключови думи:ендодонтски биофилм, *Enterococcus faecalis*, *Candida albicans*, антимикробни стратегии

Abstract № 9

Title:**AN EXPERIMENTAL MODEL TO STUDY ANTIMICROBIAL STRATEGIES ON ENDODONTIC BIOFILM****Authors:****G. Tomov*, N. Bibova*, I. Dobrev**, Z. Denkova******Medical University – Plovdiv, Faculty of Dental Medicine*****Department of Operative dentistry and Endodontics****University of Food Technologies - Plovdiv******Department of Organic Chemistry and Microbiology**

The infected root canal harbors diverse and complex microbial communities that accumulate on the dental tissues as sessile biofilm. Microbiological reports of apical periodontitis have revealed that *Enterococcus faecalis* and *Candida albicans* can be isolated from approximately 96% of infected root canals. They are associated with persistent root canal infections that do not respond favorably to conservative root canal therapy. This may be due to the resistance of *Enterococcus faecalis* and *Candida albicans* species against commonly used irrigants and calcium hydroxide and also the properties of their biofilm. For these reasons the alternative antimicrobial agents and methods have to be evaluated with priority on endodontic biofilm.

Aim: The purpose of this work was to develop an experimental model to study alternative antimicrobial strategies on endodontic biofilm.

Materials and methods: *Enterococcus faecalis* and *Candida albicans* suspension was colonized in 10 human root canals. Five milliliters of soy-casein broth were mixed with 5 mL of the bacterial inoculum and inoculated with sufficient volume to fill the root canal during 5 days. Biofilm formation steps were analyzed by scanning electron microscopy (SEM).

Results and discussion: *E. faecalis* and *Candida albicans* consistently adhered to collagen structure, colonized dentin surface, progressed towards the dentinal tubules and formed a biofilm.

Conclusion: The proposed endodontic biofilm model seems to be viable for studies on antimicrobial strategies, and allows for a satisfactory time colonization of selected bacterial species and biofilm formation with optimal virulence and adherence properties.

Key Words:endodontic biofilm, *Enterococcus faecalis*, *Candida albicans*, antimicrobial strategies

Резюме № 10

Заглавие:**КЛИНИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА 100 ХЕРОИНО - ЗАВИСИМИ ПАЦИЕНТИ ОТ ПЛОВДИВ. ПАРАМЕТРИ НА ОРАЛНОТО ЗДРАВЕ****Автори:****Г. Томов, М. Манолова, И. Стаматова, В. Стефанова, Б. Андонов, Сн. Цанова****Медицински Университет – Пловдив, Факултет по Дентална Медицина, Катедра Оперативно зъболечение и Ендодонтия**

Хероино-зависимите лица в България по данни на националната статистика варират между 20 000 и 30 000, с тенденция техният брой да нараства. Въпреки това, липсва информация относно ефектите на хероина върху оралното здраве при тази популация.

Цел: Целта на настоящето проучване е да очертае параметрите на оралното здраве при хероино-зависими пациенти на територията на град Пловдив.

Материали и методи: В изследването взеха участие 100 лица посещаващи метадонова програма. Основните обекти на клиничното изследване бяха разпространението на кариеса, пародонталната патология и броят на липсващите зъби. Бяха регистрирани и всички отклонения от нормалното здраве на оралната мукоза. Нестимулирана слюнка беше събрана и изследвана качествено и количествено (Saliva Check Buffer), а рискът от кариес беше оценен чрез регистриране броя на оралните лактобацили и *S. Mutans* чрез CRT тест (IvoclarVivadent).

Резултати и дискусия: Разпространението на кариеса изразено чрез DMFT индекс беше средно 16 ± 5.6 , като клинично се манифестираше с големи кариозни лезии. Средният брой липсващи зъби е 1.4 ± 1.8 . OHI-S индексът е 3 ± 0.5 при 85% от изследваните пациенти. За сухота в устата съобщиха съответно 87% от изследваните. Средното количество нестимулирана слюнка е 3.4 ± 2 mL, а pH варира между 7.8 and 5.6. 58% от изследваните са носители на HCV.

Това е първото по рода си проучване в България, насочено към оралното здраве на хероин-зависими пациенти. Резултатите от него показват, че нарко-зависимите се очертават като рискова група за развитие на сериозна орална патология.

Изводи: Въз основа на резултатите от това проучване може да се заключи, че хероин-зависимите пациенти представляват особена група пациенти със специфични здравни потребности. Поради това е необходимо прилагането на специфични профилактични стратегии и адекватен лечебен подход.

Ключови думи:

хероинова зависимост, орално здраве

Abstract № 10

Title:**CLINICAL STUDY ON 100 HEROIN-ADDICTED PATIENTS FROM PLOVDIV. ORAL HEALTH PARAMETERS****Authors:****G. Tomov, M. Manolova, I. Stamatova, V. Stefanova, B. Andonov, Sn. Tsanova****Medical University – Plovdiv, Faculty of Dental Medicine Department of Operative dentistry and Endodontics**

Heroin abusers in Bulgaria range between 20 000 and 30 000 according to general public health surveys and their number tends to increase. However, information is lacking about oral health manifestations in this population group.

Aim: The aim of the present survey was to outline the oral health parameters of heroin addicts group on the territory of Plovdiv.

Materials and methods: 100 subjects attending methadone rehabilitation program took part in the survey. The target variables of the clinical examination were caries experience, periodontal conditions, and the number of missing teeth. Any deviations from normal appearance of oral mucosa were also registered. Unstimulated whole saliva was collected and quantitatively and qualitatively assessed using a chair-side kit (Saliva Check Buffer). Caries risk was assessed by enumeration of oral lactobacilli and *S. Mutans* using CRT (IvoclarVivadent).

Results and discussion: Caries experience as expressed by the DMFT value averaged 16 ± 5.6 , clinically manifested by extensive caries lesions. The average number of missing teeth in the participants was 1.4 ± 1.8 . OHI-S was 3 ± 0.5 in 85% of the individuals. Dry mouth was reported by 87% of the subjects. The average volume of collected unstimulated whole saliva was 3.4 ± 2 mL. pH of saliva ranged between 7.8 and 5.6. 58% of subjects were hepatitis C virus positive.

This is the first survey addressing oral health of heroin addicts in Bulgaria. Our results demonstrated that drug addicts emerge as a risk group for oral health pathology development.

Conclusion: Based on the results of our survey it can be concluded that heroin addicts represent a particular patient group with specific treatment demands. Specific prophylactic strategies, as well as adequate treatment approach is cases of drug addicts are further needed.

Key Words:

heroin addiction, oral health

Резюме № 11

Abstract № 11

Заглавие:

ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРАН ПОДХОД ПРИ ДЕНТАЛНОТО ЛЕЧЕНИЕ НА НАРКОТИЧНО ЗАВИСИМИ ПАЦИЕНТИ. ПРЕДСТАВЯНЕ НА КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Автори:

Н. Николов*, Д. Кирова, Г. Томов***, Й. Станев******

Медицински Университет – Пловдив, Факултет по Дентална Медицина,

***Стажант**

****Катедра Орална хирургия**

*****Катедра Оперативно зъболечение и Ендодонтия**

******Катедра по Протетична дентална медицина**

Наркотичната зависимост е сериозен социален и медицински проблем. Пациентите страдат от разнообразна орална патология и често са носители на различни инфекциозни заболявания. Лечението им в денталната практика е трудно и представлява предизвикателство за повечето лекари по дентална медицина.

Цел: Да се представи клиничен случай на пациент с хероинова зависимост и да се анализира проблемно-ориентиран подход при неговото лечение в денталната практика.

Материали и методи: Пациент (мъж на 32г.) с хероинова зависимост е консултиран и лекуван по индивидуално разработен план съобразен със здравословното му състояние. Пациентът е носител на HBV и HCV. Орален статус: rampant кариес, множество силно разрушени и липсващи зъби. Оралната хигиена е занемарена, наличие на гингивит и ксеростомия. Извършена е планова екстракция на всички безнадеждни зъби, проведена е терапевтична подготовка на оставащите зъби и последващо комбинирано протезиране. Дадени са указания за подобряване на оралната хигиена и диетата.

Резултати и дискусия: Оралната рехабилитация на пациента беше завършена за 8 месеца и постигна възстановяване на естетиката и функцията на съзъбието. Колaborацията по време на лечението беше задоволителна, а ефекта от него приет добре от пациента, което спомогна за по-бързата му ресоциализация.

Изводи: Множествен кариес, ксеростомия, бруксизъм, лигавични лезии, нежелани лекарствени реакции (анестетик/наркотик), потенциално вирусноносителство (HIV, HBV и др.), агресивно поведение са част от проблемите, придружаващи наркотично - зависимите пациенти. Денталният лекар трябва да подбере най-подходящите превантивни мерки и ефективна лечебна стратегия за тези пациенти. Необходим е периодичен контрол на оралното здраве за избягване на рецидиви.

Ключови думи:

наркотична зависимост, проблемно-ориентиран подход, дентално лечение

Title:

PROBLEMS - ORIENTED APPROACH IN DRUGS – DEPENDENT PATIENTS DENTAL TREATMENT. A CASE REPORT

Authors:

N. Nikolov*, D. Kirova, G. Tomov***, J. Stanev******

Medical University – Plovdiv, Faculty of Dental Medicine

***Graduated student**

****Department of Oral Surgery**

*****Department of Operative dentistry and Endodontics**

******Department of Prosthetic dental medicine**

Drug dependence is serious social and medical problem. The patients suffer from variable oral pathologies and common situation is the presence of different infectious diseases. The dental treatment of drug addicted patients is difficult and most of the dentist are challenged.

Aim: The aim of the present paper is to present clinical case of heroin – dependent patient and to analyze the problem – oriented approach on which is based his dental treatment.

Materials and methods: The patient (male, 32) with heroin addiction is consulted and treated according individually based treatment plan oriented to his health condition. The patient is HVC and HVB infected. Oral status: Rampant caries, numerous destroyed and missing teeth. The oral hygiene is neglected, gingivitis and xerostomia are diagnosed. Planned extraction of all hopeless teeth were done, therapeutic preparation of remained teeth with consequent prosthetic rehabilitation were performed. Suggestions for better oral hygiene and diet are recommended.

Results and discussion: The oral rehabilitation of the patient was finished in 8 months and recovery of esthetic and function of dentition was obtained. The collaboration during treatment was satisfactory and the effect of treatment was favorable for the patient, which facilitate his re - socialization.

Conclusion: Accelerated tooth decay, xerostomia, excessive bruxism, oral lesions, undesired drugs reactions (anesthetic/narcotic), potential virusinfection (HIV, HBV etc), aggressive behavior are part of a problems accompanying drug addicted patients.

Dental professionals have to choose the most appropriate and effective preventive and treatment strategies for these patients. Periodical oral health control is recommended in order to avoid relapse.

Key Words:

drugs addiction, problems – oriented approach, dental treatment

Резюме № 12

Заглавие:**РЕГЕНЕРАТИВНА УЛТРАЗВУКОВА ПАРОДОНТАЛНА ЕНДОСКОПИЯ****Автори:****Е. В. Попова., Б. П. Кръстев****Катедра по „Пародонтология и Заболявания на Оралната Лигавица“, ФДМ, МУ-Пловдив**

Основно изискване при пародонтитите е контрола на зъбната плака(дентален биофилм) в пародонталния джоб, за да се даде възможност за оздравителен процес и възстановяване на изгубените структури на пародонталния комплекс. Трудностите, свързани с механична каузална терапия в субгингивалното пространство биха могли да се преодолеят в голяма степен, с помощта на ендоскопска техника. В този смисъл Регенеративната Ултразвукова Пародонтална Ендоскопия(РУПЕ) е клиничен подход, подобряващ значитимо възможностите за лечение на пародонтитите.

Цел: Да се демонстрират възможностите на РУПЕ за намаляване на дълбочината на джоба при сондиране(ДДС) при пациенти с хроничен пародонтит.

Материали и методи: 25 пациенти със среден до тежък хроничен пародонтит, както и агресивен пародонтит, бяха прегледани и подложени на пародонтална регистрация. Тези пациенти бяха обработени от авторите за период от една година с пародонталния ендоскоп DV2 Perioscopy System™. На пациентите не бяха изписвани антибиотици преди и след процедурата. След поставяне на анестезия джобовете ≥ 5 мм бяха обработени с помощта на Piezon Master 400™ и РУПЕ чрез DV2 Perioscopy System™. Клиничните процедури бяха извършвани в два сеанса един за горна и един за долна челюст. На всеки 3 месеца се извършваше плаков контрол и се измерваше ДДС с помощта на Florida Probe™.

Резултати и дискусия: След РУПЕ бяха получени следните резултати. 1) Без промяна в началното ниво на ДДС - 5 пациенти. 2) Намаление на началното ниво на ДДС до $\frac{1}{2}$ - 11 пациенти. 3) Достигане до ДДС = 3 мм. - 9 пациента.

Установи се значително намаляване на дълбочината на сондиране при всички изследвани зъби, особено при дистално разположените.

Изводи: Регенеративната ултразвукова пародонтална ендоскопия е един минимално инвазивен и нехирургичен подход и вариант на избор за лечение на пациенти с пародонтит.

Ключови думи:

ултразвук, ендоскоп, регенерация, ДДС

Abstract № 12

Title:**REGENERATIVE ULTRASONIC PERIODONTAL ENDOSCOPY****Authors:****E. Popova, B. Krastev****Department of "Periodontology and Diseases of the Oral Mucosa", FDM, MU-Plovdiv**

Main demand when treating chronic periodontitis is the control of the dental plaque(oral biofilm) in the periodontal pocket. This gives the opportunity for the health process to start and to retrieve the lost structures of the periodontal complex. The difficulties in relation with the mechanical causal therapy in the subgingival space could be overcome in great degree with the development of direct visual approach to the target areas, with the help of endoscopic technique. In this sense the Regenerative Ultrasonic Periodontal Endoscopy (RUPE) is a clinical method, improving substantially the possibilities for treating chronic periodontitis.

Aim: To demonstrate the possibilities of RUPE for decreasing the probing depth (PD) in patients with chronic periodontitis

Materials and methods: 25 patients with average to severe chronic periodontitis, and aggressive periodontitis, were examined and subjected to periodontal registration. These patients were treated for a period of one year with periodontal endoscope DV2 Perioscopy System™. The patients did not receive any antibiotics before or after the procedure. After administering anesthesia pockets PD ≥ 5 mm were processed with the help of Piezon Master 400™ and ultrasonic tip by RUPE and DV2 Perioscopy System™. The clinical procedures were performed in two sessions - one for upper and one for lower jaw. Every three months plaque control was done and PD was measured with the help of the Florida Probe®.

Results and discussion: After RUPE the following results were achieved 1) No change in the PD - 5 patients, 2) Decrease in the PD, 1/2 from the starting level - 11 patients 3) Physiological PD = 3 mm - 9 patients.

A considerable decrease in PD was determined in all treated teeth, especially in the distal regions

Conclusion: The Regenerative Ultrasonic Periodontal Endoscopy is one minimally invasive nonsurgical approach and a method of choice for treating patients with chronic periodontitis.

Key Words:

ultrasonic, endoscope, regeneration, PD

Резюме № 13

Заглавие:**МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНИ МЕТОДИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАРОДОНТАЛНИ ДЕФЕКТИ****Автори:****Б. П. Кръстев****Катедра по „Пародонтология и Заболявания на Оралната Лигавица“, ФДМ, МУ-Пловдив**

Лечението на пародонталните заболявания е сложен проблем поради трудният достъп до кореновата повърхност. Както хирургичния така и нехирургичния метод имат своето значение и място в лечението на пародонталните заболявания. Нехирургичното лечение може да се използва както самостоятелно, като дефинитивно лечение, така и като подготовка за хирургичното. Хирургичното лечение с ламбо за достъп е златният стандарт при лечение на пародонтални заболявания.

Цел: Да се покажат възможностите два минимално инвазивни метода с Er:YAG и ендоскоп за лечение на пародонтит.

Материали и методи: Пациентка при която на рентгенографията се установи наличие на хроничен пародонтит. ДДС 6 мм на зъб 37,47 и наличие на инфраосални костни дефекти. На пациентката бе извършен лазерен кюретаж с ламбо с Er:YAG лазер по минимално инвазивната хирургична техника на зъб 47. На зъб 37 бе проведена Регенеративна Ултразвукова Пародонтална Ендоскопия. С помощта на ендоскоп DV2 Perioscopy System и ултразвуков накрайник на Piezon Master 400 бяха обработени под индиректен визуален контрол и непрекъсната иригация кореновите повърхности на зъби 37 и 36, след което се пристъпи към обработка на меките тъкани над костния дефект с помощта отново на ултразвуковия накрайник. Най-накрая процедурата завършва с обработка на костта в дъното на дефекта, за да се стимулира приток на кръв богата на регенеративни фактори.

Резултати: След период от една година се получи следните резултати: 1) спиране на Кървенето при Сондиране 2) ДДС 3мм. 3) възстановяване на костта 4) По-малко гингивална рецесия при РУПЕ.

Дискусия: Въз основа на получените резултати двете минимално инвазивни техники могат да бъдат препоръчани, като алтернатива на стандартните нехирургични и хирургични техники.

Ключови думи:

Er:YAG, РУПЕ, хроничен пародонтит

Abstract № 13

Title:**MINIMALLY INVASIVE METHODS FOR TREATMENT OF PERIODONTAL DEFECTS****Authors:****B. Krastev****Department of "Periodontology and Diseases of the Oral Mucosa", FDM, MU - Plovdiv**

Treatment of periodontal diseases is a complex issue because of the difficult access to the root surface. Both the surgical and the nonsurgical method have their importance and place in the treatment of periodontal diseases. Nonsurgical treatment can be used independently, as a definitive or as a preparation for the surgical treatment. The open flap debridement is the gold standard for treating periodontal diseases.

Aim: To demonstrate the possibilities of two minimally invasive methods-MIST lazer and RUPE for treating chronic periodontitis.

Materials and methods: Female patient age 45 was X-rayed and chronic periodontitis was diagnosed, and PD=6mm was measured at teeth 37,47 with infraossal defects. Tooth 47 was treated with open flap curettage with an Er:YAG lazer by the Minimally Invasive Surgery Technique. On tooth 37 was performed Regenerative Ultrasonic Periodontal Endoscopy. The root surfaces of 36 and 37 were manipulated with the help of periodontal endoscope DV2 Perioscopy System™ and ultrasonic tip of the Piezon Master 400™ by indirect visual control and with continuous irrigation. After that the procedure continues with processing the soft tissues again with the help of the ultrasonic tip. Finally the method finishes with puncturing the bone at the bottom of the defect, to stimulate the inflow of blood rich in regenerative factors.

Results: After a period of one year the following results were achieved: 1) No bleeding on probing. 2) PD 3mm 3) Bone regeneration 4) Lesser gingival recession with RUPE

Discussion: Based on the outcome of the minimally invasive procedures, they can be recommended as suitable and an alternative to the standard nonsurgical and surgical techniques.

Key Words:

Er: YAG, RUPE, chronic periodontitis

Резюме № 14

Заглавие:**ЛАЗЕРНА АПИКОЕКТОМИЯ С ER.YAG И КОСТЕН КСЕНОГРАФТ BIO-OSS COLLAGEN®****Автори:****Б. П. Кръстев, Н. Стаменов****Катедра по „Пародонтология и Заболявания на Оралната Лигавица“, ФДМ, МУ - Пловдив**

Основен проблем при апикалната остеотомия представлява изборът на достъп и ламбо, което определя и прогнозата на засегнатия зъб. Допълнително усложнение е наличието на хроничен пародонтит и повишената подвижност на зъба. При такива случаи е важно да се запази свободната маргинална гингива.

Цел: Да се покажат възможностите на Er.YAG лазера за лечение на апикални лезии при силно засегнат от пародонтит зъб.

Материали и методи: Пациент на 35 години със среден по тежест хроничен пародонтит, както и наличие на перистираща киста на зъб 22. След провеждане на нехирургично лечение на хроничния пародонтит, се пристъпи към отстраняване на кистата на засегнатия зъб. Отпрепарира се дъговидно ламбо с вертикални разрези на 3 мм от гингивалния зъб, със скалпел. Всички останали процедури (рязане на меки тъкани, остеопластика, аблация на грануляционна тъкан, рязане на апекс) бяха извършени с помощта на Er YAG лазер Light Touch® в режими апикална остеотомия. Кухината на кистата бе запълнена с Bio-Oss collagen®.

Резултати: В следоперативния период се получи дехисценция на ламбото поради: изпадане на шевове, некроза, инфекция. След период от една година на рентгенова снимка се наблюдаваше пълно възстановяване на костния дефект с леко просветляване от страната на дехисценцията, което може би се дължи на пролиферация на епителна тъкан към дефекта и образуване на кост с по-малка плътност. След период от една година зъбът е запазен с подвижност първа степен по индекса на Miller.

Дискусия: Приложението на техниката за апикална остеотомия с Er YAG лазер доведе до запазване на меките тъкани и засегнатия зъб въпреки степента на пародонтално засягане. Техниката може да се препоръча и при други подобни случаи.

Ключови думи:

Er.YAG, Bio-Oss, апикална остеотомия

Abstract № 14

Title:**LAZER APICOECTOMY WITH ER.YAG AND BONE XENOGRAFT BIO-OSS COLLAGEN****Authors:****B. Krastev, N. Stamenov****Department of " Periodontology and Diseases of the Oral Mucosa", FDM, MU – Plovdiv**

Main problem in apicoectomy procedures is the choice of access and flap, which determines the prognosis of the affected tooth. An additional complication is the presence of chronic periodontitis and increased tooth mobility. In such cases it is important to maintain the free marginal tissues and to do minimal trauma.

Aim: To show the possibilities of the Er.YAG laser for treatment of apical lesions in a tooth with chronic periodontitis.

Materials and methods: Patient age 35 with moderate to severe chronic periodontitis, and a persistent cyst at tooth 22 was examined. After performing nonsurgical periodontal treatment apicoectomy was scheduled. A semilunar flap with vertical incisions was elevated 3mm from the gingival margin with a blade. All other procedures were performed with the help of Er.YAG laser in modes (release incision, bone remodeling, granulation tissue ablation, apex cutting). No retrograde filling was done. The cyst cavity was filled with Bio-Oss collagen.

Results: In the post treatment period a flap dehiscence occurred due to: loose sutures, necrosis, infection. After a period of one year the X-ray showed complete bone filling of the defect with light lucidity at the sight of the dehiscence, which might be merited to the epithelial tissue proliferation towards the defect which resulted in forming bone with lesser density. After one year the tooth is preserved with mobility grade 1.

Discussion: The apicoectomy technique performed with Er.YAG is reliable and kept the soft tissues intact and also the tooth in spite of the severity of the chronic periodontitis. The technique can be recommended in similar cases

Key Words:

Er.YAG, Bio-Oss collagen, apicoectomy

Резюме № 15

Заглавие:

КОМБИНИРАНИ ПАРОДОНТАЛНО-ЕНДОДОНТСКИ ЛЕЗИИ, ЛЕЧЕНИЕ С ER.YAG ЛАЗЕР И КОСТЕН КСЕНОГРАФТ

Автори:

Б. П. Кръстев, Я. Дерменджиева

Катедра по „Пародонтология и Заболявания на Оралната Лигавица“, ФДМ, МУ - Пловдив

Комбинираните пародонтално-ендодонтски лезии представляват сериозен клиничен проблем, който изисква комплексно лечение за постигане на задоволителен краен резултат.

Цел: Да се покажат възможностите на Er.YAG лазер, за лечение на комбинирана пародонтално-ендодонтска лезия, в комбинация с костен ксенографт.

Материали и методи: Мъж на 35 години с масивно просветление на зъб 12, което установихме като масивна киста. На същия зъб бе установен и вертикален костен дефект. В областта на зъб 12 се установи джоб с дълбочина 7 мм. Извърши се лазерна процедура с ламбо на горна челюст от (16-26), с Er.YAG лазер, като едновременно се отстрани и кистата на зъб 12, който предварително бе пролекуван ендодонтски. Процедурата по лазерния открит кюретаж се извърши с лазер Light Touch® (настройки за рязане, кост, аблация, рязане на дентин). Не се направи ретроградна запълнка. Кистозната кухина беше изпълнена до ръбовете с Gel40®-ксенографт за костна регенерация. След 10 дена бяха свалени конците. Пациентът бе подложен на поддържащо лечение в интервал от 3 месеца.

Резултати и дискусия: След 3 месеца при повторния пародонтален статус се установи: 1) Намаляване на ДДС. 2) Запълване на кистозната кухина на зъб 12. 3) Запълване на вертикалната компонента на дефекта на зъб 12. 4) Уплътняване на кортикалиса на зъби 16 до 26.

Дискусия: Комплексният подход с Er.YAG лазер и костен ксенографт доведе до запазване на пародонтално-ендодонтски засегнатия зъб и въз основа на получения резултат може да се препоръча и при други подобни случаи.

Ключови думи:

Er.YAG, ксенографт, комбиниран пародонтално-ендодонтски лезии

Abstract № 15

Title:

COMBINED PERIODONTAL-ENDODONTIC LESIONS, TREATMENT WITH ER.YAG LAZER AND BONE XENOGRAPH

Authors:

B. Krastev, Q. Dermenjjeva

Department of "Periodontology and Diseases of the Oral Mucosa", FDM, MU - Plovdiv

The combined periodontal – endodontic lesions, present a serious, clinical issue, which demands complex treatment to achieve a satisfactory result.

Aim: To show the possibilities of the Er.YAG lazer, for treatment of combined periodontal endodontic lesions, in combination with a bone xenograft.

Materials and methods: Male, age 35 with a massive lucency at tooth number 12 in the apical zone, which was determined to be a cyst. At the same tooth was diagnosed an infraossal bone defect. In the region of tooth 12 PD 7mm was measured. A lazer procedure with an access flap was performed in the upper jaw from 16 to 26, with an Er.YAG lazer, and at the same time an apicoectomy was done on tooth 12, which was treated endodontically in advance. The open flap debriemen procedure was done with Light Touch® lazer (adjustments for apicoectomy – release incision bone remodeling, granulation tissue ablation, apex cutting). No retrograde filling was done. The cyst cavity was filled up to the edge with Gel40® – bone xenograft for regeneration. After ten days the sutures were removed. The patient was scheduled for supportive treatment at 3 months interval.

Results and discussion: After 3 months at the next periodontal status was found: 1) Decrease in the PD. 2) Bone filling of the cyst cavity of tooth 12. 3) Bone filling of the infraossal defect of tooth 12. 4) Consolidation of the bone cortex from 16 to 26.

Discussion: The complex approach with an Er.YAG lazer and a bone xenograft preserved the periodonto-endodontic compromised tooth and based on the results the technique can be recommended in similar cases.

Key Words:

Er.YAG, xenograft, combined periodontal-endodontic lesions

Резюме № 16

Заглавие:

СРАВНИТЕЛНО ИЗСЛЕДВАНЕ ПРЕПАРАЦИЯТА НА КОРЕНОВИ КАНАЛИ С ДВА ВИДА МАШИНИИ НИКЕЛ-ТИТАНОВИ СИСТЕМИ

Автори:

Н. Бибова*, К. Даков*, М. Стамова, В. Понева**, С. Бошнакова**, Д. Хаджиева**, И. Наджекчиева**, Р. Ахмед**, М. Катерова**, Н. Ангелов**, И. Чорбаджак****

*** Катедра Оперативно зъболечение и ендодонтия, ФДМ, МУ - Пловдив**

**** Студенти 5-ти курс от кръжока по Ендодонтия, ФДМ, МУ - Пловдив**

Днес за придаване формата на кореновия канал се използват ротационни Ni-Ti системи. Инструментите от тези системи се различават по коничност, посока на ротация, дизайн. В сегашното изследване бяха използвани две универсални системи Pro-Taper(Maillefer) и M-Two(VDW). Разликата се състои в това, че инструментите от системата Pro-Taper имат вариабилна коничност, а тези от M-Two са с постоянна коничност.

Цел: Целта на настоящото изследване е да бъде сравнена препарацията на коренови канали с посочените системи по препоръчаната от производителя техника на работа.

Материали и методи: Изследването бе проведено върху 50 екстрахирани еднокоренови зъби, разделени в две групи по 25 на случаен принцип и при еднакъв стандартен иригационен протокол(EDTA и NaOCl).Първата група бяха обработени с Pro-Taper, а втората група с M-Two. Направени бяха надлъжни срезове на зъбите, след което зъбната повърхност бе изследвана с професионална лупа Magnif-I с 6х оптично увеличение.

Признаци на изследване:гладкост на дентиновите стени, наличие на апикално преместване, степен на почистване в областта на физиологичния апикален отвор, степен на запазване на естествената кривина на кореновия канал.

Резултати и дискусия: И при двете системи обработените канални стени са гладко почистени. Апикално преместване (ЗИП) се установи при един канал, обработен с M-Two. Степента на коничност и коронарно разширение е по-изразено при Pro-Taper.

Изводи: Системите, използвани в това изследване осигуряват надеждна обработка на кореновия канал, съобразена със съвременните препарационни концепции. Получават се предвидими резултати, дори когато инструментите се използват от неопитни оператори(студенти).

Ключови думи:

машинна обработка, Ni-Ti системи

Abstract № 16

Title:

COMPARATIVE STUDY OF ROOT CANAL PREPARATION WITH TWO TYPES OF MACHINE NICKEL-TITANIUM SYSTEMS

Authors:

N. Bibova*, K. Dakov*, M. Stamova, V. Poneva**, S. Boshnakova**, D. Hadzhieva**, I. Nadzheklieva**, R. Ahmed**, M. Katerova**, N. Angelov**, I. Chorbazhakov****

*** Department of Operative Dentistry and Endodontics, Faculty of dental medicine, Medical University – Plovdiv**

**** Students 5th course from the circle of Endodontology - Faculty of dental medicine, Medical University – Plovdiv**

Nowadays for root canals preparation are mainly used Ni-Ti rotation systems. The files of these systems differ in their taper, movement direction, cross-section area and design. In this study Pro-Taper (Maillefer) – instruments with variable taper and M-Two (VDW) – instruments with constant taper were used.

Aim: The objective of the present study was to compare the root canal preparation performed by means of the specified systems according to manufacturer protocol and instructions.

Materials and methods: In the study were used 50 extracted single-root teeth, divided into two randomized groups of 25. Same irrigation protocol (EDTA and NaOCl) was used for both groups. The first group was prepared by Pro-Taper and the second - by M-Two. Longitudinal cuts of teeth were made and then the entire root surface was examined by a professional magnifier Magnif-I with optical magnification of 6x.

Study objectives: Dentinal walls smoothness, the presence of apical transportation, the preparation grade of coronal, middle, and apical root canal portions, degree of preservation of the natural curve of the root canal were evaluated.

Results and discussion: The observed canal walls were smooth-in-contour after preparation by both systems. Apical transportation was detected in only one canal prepared by M-Two. The taper degree and coronal root canal expansion were greater in Pro-Taper group.

Conclusion: The systems used in this study provide reliable root canal preparation oriented to contemporary preparation conceptions. The results are predictable even when the systems are used by low-experienced operators (students).

Key Words:

rotary preparation, Ni-Ti systems

Резюме № 17

Заглавие:

ИНФОРМИРАНОСТ НА ДЕНТАЛНИТЕ ТЕХНИЦИ ОТНОСНО ВИРУСНИ ХЕПАТИТИ

Автори:

Вл. Панов*, А. Кръстева, Н. Бибова***, М. Балчева*, А. Киселова******* Факултет по дентална медицина – Варна****** Факултет по дентална медицина – София******* Факултет по дентална медицина – Пловдив**

В световен мащаб 400 милиона страдат от хронична инфекция HBV и около 100 милиона от хепатит С, като много голяма част от тях дори не знаят. Предполага се, че повече от всяка друга професия зъболекарите и зъболекарският персонал участват в предаването на хепатитните вируси на своите пациенти. Редица проучвания посочват зъботехниците като най-чести носители на HBV.

Цел: Да проучим информираността на денталните техници относно вирусните хепатити, превенция и ваксинация.

Материали и методи: Четиридесет и осем дентални техници от София(25), Пловдив(18) и Варна(5) попълних анонимен въпросник.

Резултати и дискусия: Голяма част от анкетираните смятат, че хепатит А не се предава при пиене от една чаша, не са наясно, че се предава чрез лоша хигиена. Относно хепатит В и С има относително добро познание за пътищата на предаване, като много се подценяват общата четка за зъби, целувката и пиърсингът, почистването на зъбен камък и на инструментариум. Около половината анкетирани имат поставена ваксина срещу хепатит В, като на част от тях преди повече от 13 години.

Изводи: Информираниостта на техниците е слаба и не съответства на медицинското образование. Нивото на ваксинацията е ниско, несъответстващо на задължителния характер. Необходима е по-добра комуникация между зъболекарите, членовете на денталния екип, както и адекватно обучение и достатъчно знания относно дезинфекционните протоколи.

Ключови думи:

хепатит, дентални техници, информираност

Abstract № 17

Title:

AWARENESS OF DENTAL TECHNICIANS ON VIRAL HEPATITIS

Authors:

VI. Panov*, A. Krasteva, N. Bibova***, M. Balcheva*, A. Kisselova ******* Faculty of Dental Medicine - Varna****** Faculty of Dental Medicine - Sofia******* Faculty of Dental Medicine - Plovdiv**

Worldwide, 400 million suffer from chronic HBV infection and about 100 million from hepatitis C, a very large proportion of them do not even know. It is believed that more than any other profession, dentists and dental staff involved in transmission of hepatitis virus to their patients. Several studies indicate dental technicians the most common carriers of HBV.

Aim: To investigate awareness of dental technicians on viral hepatitis prevention and vaccination.

Materials and methods: Forty-eight dental technicians from Sofia (25), Plovdiv (18) and Varna (5) completed an anonymous questionnaire.

Results and discussion: Most of the respondents believe that hepatitis A is not transmitted by drinking from common cup, not knowing that is transmitted through poor hygiene. On hepatitis B and C have relatively good knowledge of routes of transmission, many underestimate the common toothbrush, kissing and piercing, cleaning the tartar and tools. Only about half of respondents have put hepatitis B vaccine, and some of them more than 13 years.

Conclusion: Awareness of technicians is weak and not consistent with medical education. The level of vaccination is low, inconsistent binding. What is needed is better communication between dentists, dental team members and adequate training and sufficient knowledge about disinfection protocols.

Key Words:

hepatitis, dental technicians, information

Резюме № 18

Заглавие:

**ОРАЛЕН АЛЕРГИЧЕН СИНДРОМ
ОБЗОР**

Автори:

М. Балчева*, А. Киселова*****Катедра „Консервативно зъболечение и детска дентална медицина“, Факултет по дентална медицина, Медицински университет – Варна, България******Катедра „Образна и орална диагностика“, Факултете по дентална медицина – София, България**

Хранителната алергия и несъвместимост са широко разпространени днес. Въпреки, че проблемът съществува и е регистриран още в Древността, едва през XX век, след откриването на IgE и анафилаксията, въвеждането на нови диагностични тестове и представянето на термина „алергия“, той е напълно разбран и научно обяснен.

Няколко са интересните аспекти на този проблем. Това са епидемиологията, етиологията, клиничната симптоматика и естествено методите за диагностика, лечение и превенция. Симптомите са от най-различно естество – кожни и лигавични, от страна на храносмилателната и дихателната система, анафилаксия и анафилактичен шок. Най-интересен за нас обаче, като клиницисти и лекари по дентална медицина, е оралният алергичен синдром. Той включва oro-фарингеален сърбеж, папули и везикули по лигавицата на устните, оток на устните и „чувството“ за оток на фаринкса. Тези симптоми се развиват за по-малко от 30 минути и могат да бъдат допълнени от повишена саливация, астматични и анафилактични прояви, ринит, уртикария, ангиоедем и други.

Основните етиологични агенти, водещи до развитието на орален алергичен синдром, са плодове и зеленчуци, особено при съпътстваща поленова алергия, яйца, птиче месо.

От епидемиологична гледна точка – през последните две десетилетия броят на страдащите от хранителна алергия нарастна до 4%. Атопичите и индивидите с други алергични или гастро-интестинални заболявания влизат в рисковите групи. „Златният стандарт“ сред диагностичните методи си остават оралните провокационни тестове.

Лечението е в съответствие със симптомите, елиминационните диети са в основата на профилактиката.

Ключови думи:

орален алергичен синдром

Abstract № 18

Title:

**ORAL ALLERGY SYNDROME
A REVIEW**

Authors:

M. Balcheva*, A. Kisselova***** Department of Conservative Dentistry and Pedodontics, Faculty of Dental Medicine, Medical University-Varna, Bulgaria****** Department of Imaging and Oral Diagnostics, Faculty of Dental Medicine, Medical University-Sofia, Bulgaria**

Food allergy and intolerance are wide spread nowadays. However, the problem existed and was registered and described still by the ancients. It was fully understood and scientifically depicted in the XX-th century after IgE and anaphylaxis were discovered, new diagnostic tests were initiated and the term “allergy” was introduced.

There are some interesting aspects of the problem. These are epidemiology, etiology, clinical symptoms and diagnostic, treatment and prevention methods, naturally.

Symptoms are of different character – skin and mucosal symptoms, digestive and respiratory symptoms, anaphylaxis and anaphylactic shock. The most interesting one for us, as clinicians and dentists, is oral allergy syndrome. It includes oro-pharyngeal pruritus, papules and vesicles on the mucosa of the lips, labial swelling and a sensation of pharyngeal swelling. These symptoms appear in less than 30 minutes and can be followed by increased salivation, asthma and anaphylaxis, rhinitis, urticaria, angioedema, etc.

Major etiological agents, leading to oral allergy syndrome, are fruits and vegetables (in patients allergic to pollens, especially), eggs, poultry.

From epidemiological point of view – in the last two decades the number of people suffering from food allergy increased significantly and reached 4% of the population. Atopic people and these with other allergic or gastro-intestinal diseases are in the risk groups.

Oral challenge tests remain still the “golden standard” of the diagnostic methods.

Treatment corresponds to the symptoms, elimination diets are the basis of prevention.

Key Words:

oral allergy syndrome

Резюме № 19

Заглавие:**АЛЕРГИЧНИ ЛИ СМЕ КЪМ РАБОТАТА СИ – 2
КРЪСТОСАНА РЕАКТИВНОСТ ЛАТЕКС-ХРАНИ****Автори:****М. Балчева*, Вл. Панов*, Ил. Стоева***, А. Киселова*******Катедра „Консервативно зъболечение и детска дентална медицина“, Факултет по дентална медицина, Медицински университет – Варна, България******Катедра „Образна и орална диагностика“, Факултете по дентална медицина – София, България*******Катедра „Образна диагностика, физиотерапия и алергология“, Факултет по дентална медицина – Пловдив, България**

Средата, в която работим; средствата и материалите, с които сме в контакт, имат изявен алергичен потенциал. Следствие то е алергични реакции от страна на персонала и пациентите. Един от аспектите на професионалната алергия е този към продуктите, съдържащи латекс. От друга страна, съществува кръстосана реактивност между някои храни, главно плодове, и латексовите алергени.

Цел: Да проучим наличието на сенсibiliзация или алергия към хранителни продукти и такива, съдържащи латекс, сред представителна професионална група. Друга задача е да се установи в какъв процент от случаите проявите на тези алергии са орален алергичен синдром и лицева еритема, касаещи ни пряко като действащи зъболекари.

Материали и методи: Анонимна анкета за наличието на симптоми спрямо храни и латекс се попълва от студентите по Дентална медицина във Факултетите във Варна, София и Пловдив. Допълнителни въпроси са свързани с това дали има сред тях атопици и такива с астма или поленова алергия – това са фактори, повишаващи риска от развитието на хранителна и латексова алергия.

Резултати и дискусия: До момента са обработени част от анкетите и съответно, резултатите са предварителни. Около 13% от анкетираните съобщават за алергични реакции към храни, а 1% - към латекс. Основен симптом е уртикарията.

Изводи: Необходимо е подробно запознаване на колегите ни с рисковете от латексова алергия – продуктите, които съдържат този алерген, симптомите, с които се проявява, и начините за лечение и превенция. Трябва да се обучават зъболекарите да разпознават различните орални симптоми и да търсят етиологията им. При наличие на хранителна алергия, особено към плодове, да се избягва употребата на средства, съдържащи латекс.

Ключови думи:

латексова алергия, хранителна алергия, кръстосана реактивност

Abstract № 19

Title:**ARE WE ALLERGIC TO OUR WORK – 2
LATEX-FOOD CROSS-REACTIVITY****Authors:****M. Balcheva*, V. Panov*, I. Stoeva***, A. Kisselova******* Department of Conservative Dentistry and Pedodontics, Faculty of Dental Medicine, Medical University-Varna, Bulgaria****** Department of Imaging and Oral Diagnostics, Faculty of Dental Medicine, Medical University-Sofia, Bulgaria*******Department of Imaging diagnostics, Physical therapy and Allergology, Faculty of Dental Medicine, Medical University-Plovdiv, Bulgaria**

Environment, we are working in; resources and materials, we are in contact with, possess high allergic potential. The result is allergic reactions in staff and patients. One of the aspects of occupational allergy is latex allergy. On the other hand, there is cross reactivity between certain foodstuffs, especially fruits, and latex allergens.

Aim: To investigate the presence of sensibilization or allergy to foodstuffs and latex products in representative professional group. Another aim is to establish the rate of these allergies' manifestation as oral allergy syndrome or facial erythema, which concerns us directly as working dentists.

Materials and methods: Anonymous questionnaire about the presence of symptoms to food and latex is filled by the Dental medicine students from the Faculties in Varna, Sofia and Plovdiv. Additional questions are for the atopic individuals and these with asthma and pollen allergy – the factors, increasing the risk for food and latex allergy development.

Results and discussion: Only a part of the questionnaires are processed till now, so the results are preliminary. Only 13% of the participants report for allergic reactions to foodstuffs, and 1% - to latex. Urticaria is the major symptom.

Conclusion: It is absolutely necessary to introduce to the dental community the risks for latex allergy – products, containing the allergen, symptoms and ways of treatment and prevention of latex allergy. Dentists should be taught to distinguish different oral symptoms and to search for the etiology. At the presence of food allergy, especially to fruits, products, containing latex, should be avoided.

Key Words:

food allergy, latex allergy, cross reactivity

Резюме № 20

Заглавие:

СТУДЕНТЪТ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА И НАРКОТИЧНО ЗАВИСИМИЯТ ПАЦИЕНТ

Автори:

Сн. Цанова*, М. Манолова*, В. Стефанова*, Г. Томов, И. Стаматова*, И. Панайотов*, Б. Андонов*, Б. Благова**, И. Личева**, Д. Спасова**, Д. Кондурова**, Н. Николов******* Катедра Оперативно зъболечение и ендодонтия, Факултет по дентална медицина, МУ - Пловдив******Студенти от Факултет по дентална медицина, МУ - Пловдив**

Подготовката на лекаря по дентална медицина за работа с пациенти със специфични потребности, в частност, наркотично зависими, започва още по време на обучението. При преподаването трябва да се наблегне на физическите аспекти на зависимостта и оралната патология, но и на отношението, което зависимите срещат в повечето сфери от обществения живот, отхвърлянето и дискриминацията. Курсът на обучение трябва да изгради правилни взаимоотношения на студентите със зависими пациенти, което гарантира тяхното активно участие в лечението.

Цел: Да се установи нивото на информираност и подготовка на денталните студенти за диагностика и лечение на оралните проблеми при употреба на наркотични вещества.

Материали и методи: Изследването включва 163 студенти от Факултета по дентална медицина – Пловдив. Използван е анкетен метод за събиране на данни чрез оригинална анкетна карта на екип по проект „Орално здраве при наркотично зависими пациенти“, финансиран от Медицински университет-Пловдив, научен ръководител доц. Цанова. Статистическият анализ е направен чрез специализиран статистически софтуер SPSS 13.0.

Резултати и дискусия: 49% от анкетираните са мъже, 51% – жени. 80% отговарят, че познават наркотичните вещества и тяхното действие. 76% от студентите изявяват готовност да лекуват наркозависими пациенти. 95% ще приложат специални мерки за дезинфекция и стерилизация при лечението им. 88% имат нужда от допълнителна информация и обучение, свързани със спецификата на проблема за наркотичната зависимост. Две трети считат, че лечението на наркозависими пациенти трябва да се извършва в специализирани дентални практики.

Изводи: Студентите по дентална медицина имат позитивна нагласа към приема и лечението на наркозависими пациенти по време на обучението и след дипломирането си.

Ключови думи:

дентални студенти, наркозависими пациенти, орална патология

Abstract № 20

Title:

DENTAL MEDICINE STUDENT AND DRUG ADDICTED PATIENT

Authors:

Sn. Tzanova*, M. Manolova*, V. Stefanova*, G. Tomov*, I. Stamatova*, I. Panayotov*, B. Andonov*, B. Blagova, I. Licheva**, D. Spasova**, D. Kondurova**, N. Nikolov*******Department of Operative dentistry and Endodontics, Faculty of Dental Medicine, Medical University - Plovdiv******Students in the Faculty of Dental Medicine, Medical University - Plovdiv**

The dental medicine training for the treatment of persons with specific demands and drug addicted patients starts during the university education. The teaching has to emphasize on the physical aspects of dependence and oral pathology but also on the attitude towards the addicted persons in most of the social life spheres, rejection and discrimination. Correct relations between the students and drug addicted patients and the active participation in their treatment should be built up.

Aim: To determine the level of information and training of dental medicine students for diagnosing and treating the oral problems connected with drugs.

Materials and methods: 163 students of The Faculty of Dental Medicine in Plovdiv are studied. Data is collected by an original questionnaire for "Oral Health in Drug Addicted Patients" project funded by a grant from the Medical University-Plovdiv under the scientific guidance of Assoc. Professor Tzanova. The analyses are done by specialized statistical software SPSS 13.0.

Results and discussion: Males are 49%, 51% are females. 80% of the students answer they knew narcotics and their effect. 76% claim they would treat drug addicted patients. 95% would take special measures for disinfection and sterilization. 88% need additional information and training relevant to the specific problems of drug dependence. Two thirds think the treatment of drug addicted patients should be performed in specialized dental practices.

Conclusion: Students in dental medicine show positive attitude towards the treatment of drug addicted patients during their academic education and after graduation.

Key Words:

dental medicine students, drug addicted patients, oral pathology

Резюме № 21

Заглавие:

ДИРЕКТНО ПУЛПНО ПОКРИТИЕ - КЛАСИКА И АЛТЕРНАТИВИ

Автори:

Василева Р.*, Д. Цанова*, К. Генова****Катедра по Консервативно Зъболечение, Факултет по Дентална Медицина, Медицински Университет, София******Катедра по Животновъдни науки, Факултет по Ветеринарна Медицина, Лесотехнически Университет, София**

Зъбната пулпа винаги е представлявала интерес за изследователите, поради разнообразния си клетъчен състав и механизмите на дентинна регенерация. В това изследване ние си поставихме за задача да проследим дентиногенезата, стимулирана от материали, които са малко познати в практиката като пулпопокривни средства.

Цел: Цел на проучването е да се наблюдава пулпния отговор спрямо класически средства за директно покритие, костозаместителни материали и биологично активни молекули, както и тяхната способност да индуцират формиране на твърда зъбна тъкан и качествените разлики в нея.

Материали и методи: Мъжки двумесечни плъхове от породата Wister са упоени с кетамин и ксилазин. След това се препарират кавитети на първите молари /предварително почистени с кислородна вода/ и се създават комуникации със ЗП (зъбната пулпа). В зависимост от пулпопокривното средство зъбите се разделят на три групи: група с калциев хидроксид, с бета-трикалциев фосфат и с емайлов матриксен дериват. След процедурата, зъбите се obturират с глас-иономерен цимент.

На 8-ми, 15-ти и 30-ти ден след покритието плъховете се евтаназират и пулпната тъкан се фиксира в 10% формалин. Моларите се декалцират и подготвят за хистоморфологичен анализ. За оцветяване на препаратите се използва рутинна методика с хематоксилин-еозин.

Резултати и дискусия: Във всички третирани зъби има наличие на пулпно възпаление и формиране на твърда зъбна тъкан. Откриват се качествени разлики в репаративния дентин, образуван при групите с калциев хидроксид и бета-трикалциевия фосфат и формиране на дентинов мост при групата с емайлов матриксен дериват.

Изводи: Възпалителен отговор се констатира при всички изследвани групи. Алтернативните материали показват интересни резултати при директното пулпно покритие, които се характеризират с наличие на качествена дентиногенеза и добър оздравителен процес в ЗП.

Ключови думи:

директно пулпно покритие, репаративна дентиногенеза

Summary № 21

Title:

DIRECT PULP CAPPING- CLASSICS AND ALTERNATIVES

Authors:

R. Vassileva*, D. Tsanova*, K. Genova****Department of Conservative Dentistry, Faculty of Dental Medicine, Medical University - Sofia****** Department of Animal Breeding, Faculty of Veterinary Medicine, University of Forestry - Sofia**

Pulpal response is an interesting subject for investigation because of the variety of pulp cells and mechanisms of dentin tissue regeneration. In this study we investigate dentinogenesis by using materials which are not popular as pulp capping agents.

Aim: Our aim is to observe pulpal response towards classic pulp capping materials, grafting materials and bioactive molecules and their ability to induce hard tissue formation and to find differences in the repaired tissue.

Materials and methods: Two-month old male Wister rats were conducted under ketamine/xylazine anaesthesia. Then their first molars were cleaned and disinfected with hydrogen peroxide. Cavity preparations and pulpal exposures were made on their first upper molars. According to the pulp capping material the teeth were divided into three groups: Calcium hydroxide group, beta-tricalcium phosphate group and enamel matrix derivative group. After the pulp capping procedures cavities were filled with glass ionomer cement.

8, 15 and 30 days after that rats were euthanized and pulpal tissue fixed. Then the molars were decalcified and processed for histomorphological analysis. For the fixation was used 10% formaldehyde. For tissue staining was applied hematoxylin-eosin dye.

Results and discussion: In all specimens treated with tested materials was found pulpal inflammation and hard tissue formation. There were differences in the quality of the reparative dentin in Calcium hydroxide and beta-tricalcium phosphate group and formation of dentin bridge in enamel matrix derivative group.

Conclusion: Inflammatory response was found in all groups. The alternative materials used in this study show interesting results which can be characterized with better quality of the new dentin formation and better pulp healing.

Key words:

direct pulp capping, reparative dentinogenesis

Резюме № 22

Заглавие:**ОСОБЕНОСТИ НА СЕПТИТЕ НА МАКСИЛАРНИЯ СИНУС, ИЗСЛЕДВАНИ С 3-Д КОНУСНО-ЛЪЧЕВА ТОМОГРАФИЯ****Автори:****Н. Г. Узунов*, Г. Йорданов******* Катедра по лицево-челюстна хирургия, Медицински Университет – Пловдив****** Катедра по образна диагностика, физиотерапия и алергология, Медицински Университет – Пловдив**

Септите в максиларния синус могат да играят важна роля за изхода от процедурите за повдигане на синусния под.

Цел: Целта на това изследване е да се оценят анатомичните особености на синусните септи в българското население.

Материали и методи: Анализирахме данните от 176 синуса при 93 пациента, получени с 3-Д конусно-лъчева компютърна томография, като използвахме оригинален софтуер Gallileos.

Резултати и дискусия: В 176 максиларни синуса открихме 75 септи (48,07%), което съответства на 52,68% от (49 of 93). Изследвахме анатомичните характеристики и локализацията на синусните септи, като заедно с това измервахме тяхната височина и ширина.

Изводи: (1) Честотата и височината на септите, както и броят на пълните септи, установени при нашето проучване, са чувствително по-високи в сравнение с резултатите от други подобни проучвания; (2) Септите могат да възникнат във всяка област на максиларния синус; (3) Тъй като септите влияят върху резултатите от процедурите за повдигане пода на максиларния синус, както и върху изхода от други хирургични интервенции върху синуса, е необходимо да се направят подробни изследвания на анатомичните характеристики на максиларния синус в големи групи от българското население; (4) Изследването на анатомичните структури в максиларния синус може да предпази от усложнения при операции за повдигане пода на синуса.

Ключови думи:

антрални септи, компютърна томография, зъбни импланти, зъбна рентгенография, максиларен синус

Summary № 22

Title:**EVALUATION OF MAXILLARY SINUS SEPTA WITH 3-D CONE BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY****Authors:****N. G. Uzunov*, G. Iordanov*******Department of Maxillofacial Surgery, Medical University – Plovdiv****** Department of Image Diagnosis, physiotherapy, and allergology, Medical University – Plovdiv**

Maxillary sinus septa can play a major role in sinus floor elevation procedures.

Aim: The purpose of this study was to evaluate the anatomical characteristics of maxillary sinus septa in Bulgarian patients.

Materials and methods: Data from 176 sinuses in 93 patients were analyzed with computerized 3-D cone beam tomograms utilizing Gallileos software.

Results and discussion: A total of 75 septa were found in 176 maxillary sinuses (48,07%), which corresponded to 52,68% of the patients (49 of 93). The anatomic characteristics and location of the septa within the sinus were evaluated and measurements of height and width of the septa were made.

Conclusion: (1) The incidence and height of maxillary sinus septa, and the number of full septa, found in this study showed much higher results as compared to studies; (2) Septa may arise in any region of the maxillary sinus; (3) As the presence of septa may impact the outcome of maxillary sinus lift and other surgical procedures, the anatomical features of maxillary sinus in Bulgarians must be evaluated in a large number of patients; (4) Identification of maxillary sinus anatomical structures can prevent complications during sinus augmentation procedures.

Keywords:

antral septa, computed tomography, dental implants, dental radiography, maxillary sinus

Резюме № 23

Заглавие:**РЕКОНСТРУКЦИЯ НА УСТНИТЕ С ЛАМБА ПО WEBSTER
СЛЕД РЕЗЕКЦИЯ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ ТУМОРИ****Автори:****Н. Г. Узунов****Клиника по лицево-челюстна хирургия, Медицински
Университет – Пловдив**

Модификацията на Webster на метода на Bernard-Burrow е популярна за тоталната или субтоталната реконструкция на устните.

Цел: Да се оцени козметичният и функционалният резултат от техниката на Webster след тотална или субтотална резекция на устните по повод злокачествени тумори.

Материали и методи: При единадесет болни (3 жени и 8 мъже) се проведе субтотална (n = 9) или тотална (n = 2) резекция на горната (n = 2) или долната устна (n = 9) и реконструкция с техниката на Webster. Периодът на проследяване продължи 12 – 94 месеца. Пациентите бяха проконтролирани за рецидиви и се оценяваше функцията и козметичният резултат на реконструиранияте устни.

Резултати и дискусия: При седем пациента раните заздравяха първично. При четири пациента възникнаха ограничени дехисценции, които третирахме с локални мероприятия. Рецидиви не бяха установени. Реконструиранияте устни бяха в състояние да контролират изтичането на слюнка на 30-45-тия постоперативен ден. Чувствителността на устните, функционалните им способности и козметичният ефект постепенно се подобряваха през първата година след операцията.

Изводи: Въпреки, че изследването обхваща малък брой пациенти, може да се заключи, че техниката на Webster е подходяща за тотална или субтотална реконструкция на устните. Когато е възможно, включването на инервирани мускулни компоненти и запазването на менталния нерв подобряват сетивността и функционалната рехабилитация. Необходими са по-нататъшни изследвания за прецизиране на показанията и противопоказанията за приложение на техниката на Webster.

Ключови думи:

рак на устните, реконструкция на устните, локални ламба, метод на Webster

Summary № 23

Title:**LIP RECONSTRUCTION USING WEBSTER'S FLAPS AFTER MALIGNANT TUMOR RESECTION****Authors:****N. G. Uzunov****Department of maxillofacial surgery, Medical University – Plovdiv**

Webster's modification of Bernard-Burrow's technique is popular for subtotal and total lip reconstruction.

Aim: The purpose of this study was to evaluate function and cosmetics after total and subtotal lip reconstruction with Webster's flaps after cancer resection.

Materials and methods: Eleven patients (3 females and 8 males) underwent total (n = 2) and subtotal (n = 9) upper (n = 2) or lower (n = 9) lip resection for spinocellular carcinoma followed by reconstruction with Webster's technique. The follow-up period varied 12 – 94 months. Patients were evaluated for recurrence, lip function and cosmetics.

Results and discussion: In seven patients the wounds healed uneventfully. In four patients minor dehiscencies developed which were controlled with local measures. No cancer recurrences were observed during the follow-up period. Reconstructed lips were able to control drooling within 30-45 days after surgery. Lip sensation and functional competence gradually improved during the first year after the operation together with patient satisfaction.

Conclusion: Within the limitations of this study it can be concluded that Webster's technique is useful in total and subtotal lip reconstruction. Transposition of innervated muscle components and mental nerve preservation, when possible, improve lip sensation and functional rehabilitation. Further investigation and technique refinements must be made in order to precisely determine the indications and contraindications of this technique.

Key words:

lip cancer, lip reconstruction, local flaps, Webster's flaps

Резюме № 24

Заглавие:**НЕКРОЗА НА МАКСИЛАТА СЛЕД ОРТОГНАТИЧНА ХИРУРГИЯ****Автори:****Н. Г. Узунов****Клиника по лицево-челюстна хирургия, Медицински Университет – Пловдив**

Остеотомииите по Le Fort I и сегментните остеотомии на предната част на максилата се считат за ефективен и безопасен метод за корекция челюстно-лицевите аномалии. Въпреки, че усложненията след ортогнатична хирургия са редки, те могат да варират от малки и преходни неудобства до сериозни увреждания на всички засегнати структури и тяхната функция, и дори до животозастрашаващи ситуации и състояния.

Цел: Целта на настоящата публикация е да представи някои от негативните последици след ортогнатична хирургия.

Материали и методи: Представени са два случая с постоперативни усложнения след остеотомии по Le Fort I и сегментни остеотомии на предната част на максилата.

Резултати и дискусия: В единия от случаите продължителната тъканна исхемия води до загуба на алвеоларната кост, свличане на гингивата и загуба на предните зъби. В другия случай увреждането на кръвоснабдяването на остеотомирания сегмент води до тежка некроза, остеомиелит, гноен синусит и загуба на цялата предна част на максилата.

Изводи: Съдовите усложнения по време и след ортогнатична хирургия са редки, но за сметка на това могат да бъдат катастрофални. Техните последици зависят от степента на съдовото увреждане и варират от загуба на зъби и периодонтални дефекти до тежко обезобразяване на пациента. Подробното познаване на топографската анатомия, щателното предоперативно изследване и планиране, прецизното провеждане на интервенциите и остеосинтезата с надеждна имобилизация на остеотомираният сегмент са предпоставките за избягване на тези усложнения.

Ключови думи:

аваскуларна некроза, максиларна остеотомия, ортогнатична хирургия, гнойна инфекция

Summary № 24

Title:**NECROSIS OF ANTERIOR MAXILLA AFTER ORTHOGNATHIC SURGERY****Authors:****N. G. Uzunov****Department of Maxillofacial Surgery, Medical University of Plovdiv**

Le Fort I osteotomy and segmental osteotomies of anterior maxilla are considered safe and effective surgical procedures for correction of dentofacial deformities. Although complications following orthognathic surgery have been rarely reported, they may vary from minor and transient changes and inconveniences to serious damage to all surrounding tissues with loss of the affected structures and function, and even life threatening situations and postoperative conditions.

Aim: The objective of this paper is to present some unfavorable consequences following orthognathic surgery.

Materials and methods: Two cases with different postoperative complications are presented.

Results and discussion: In one case prolonged tissue ischemia lead to loss of alveolar bony support, gingival stripping and loss of teeth. In the other case the violation of blood supply to the osteotomized segment resulted in severe necrosis, osteomyelitis, purulent sinusitis and loss of the entire anterior maxilla.

Conclusion: Complications following orthognathic surgery are rare but may be disastrous. The consequences are related to the degree of vascular compromise and vary from loss of teeth and periodontal defects to gross patient disfigurement. Comprehensive knowledge of topical anatomy, meticulous preoperative assessment and planning, precise surgery and osteosynthesis with reliable immobilization of the osteotomized segment, are major prerequisites to avoid such complications.

Key words:

avascular necrosis, maxillary osteotomy, orthognathic surgery, purulent infection

Резюме № 25

Заглавие:

ПОВДИГАНЕ НА ПОДА НА МАКСИЛАРНИЯ СИНУС С ИМЕДИАТНА ИМПЛАНТАЦИЯ НА ВИНТОВИ ЗЪБНИ ИМПЛАНТАТИ. КЛИНИЧНИ И РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ ПРОУЧВАНИЯ

Автори:

Николай Г. Узунув

Катедра по лицево-челюстна хирургия, Медицински Университет – Пловдив

Латералната техника за повдигане на пода на максиларния синус с създава условия за лечение с винтови зъбни имплантати на пациенти с обеззъбена, атрофирала и пневматизирана дистална максила.

Цел: Да се направи оценка на резултатите след повдигане на синусния под с имедиатно монтиране на винтови зъбни имплантати.

Материали и методи: При тридесет и шест пациента (24 жени и 12 мъже) на възраст от 27 до 74 години (средна възраст 50,28 се проведеха петдест и три операции за повдигане пода на максиларния синус и едновременно с това се монтираха 113 винтови зъбни имплантата. Като резорбируеми бариерни мембрани и костни заместители бяха използвахме трансплантати с алогенен и ксеногенен произход. Всички алотрансплантати бяха ензимнообработени.

Резултати и дискусия: Всички операции заздравяха без усложнения. На 8 – 12 месец след операцията имплантатите бяха функционално натоварени с циментирани мостови конструкции. Пациентите бяха проследени за период от 1 до 5 години след функционалното натоварване. Клиничната и рентгенологичната оценка показва стабилно състояние на костните структури, като резорбцията на костните регенерати варираше в общоприетите граници.

Изводи: Въпреки ограниченията на това изследване, може да се направи извода, че повдигането на пода на максиларния синус с едновременно монтиране на винтови зъбни имплантати може предложи подходяща алтернатива за лечение на обеззъбената, атрофирала и пневматизирана дистална максила.

Ключови думи:

повдигане пода на максиларния синус, колагенови мембрани, деминерализирани лиофилизирани костни алотрансплантати, костни заместители

Summary № 25

Title:

MAXILLARY SINUS FLOOR ELEVATION WITH IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT. CLINICAL AND RADIOLOGICAL FINDINGS

Authors:

N. G. Uzunov

Department of maxillofacial surgery, University of Medicine – Plovdiv

Lateral sinus floor augmentation expanded the options for edentulous patients with atrophied and pneumatized posterior maxillae to receive adequate dental implant treatment.

Aim: The purpose of this study was to evaluate the results after sinus floor elevation with simultaneous implant placement.

Materials and methods: Fifty three sinus lifts with simultaneous insertion of 113 screw-form dental implants were performed in 36 (24 females and 12 males) patients ranging in age from 27 to 74 years (mean 50,28). Allografts and xenografts were used as barrier membranes and bone bone substitutes. All allografts were enzyme-processed

Results and discussion: All defects healed uneventfully. Functional loading with fixed bridges was applied 8 – 12 months of healing. Patients were followed-up from 1 to five years after functional loading. Clinical and radiological evaluation showed stable bone environment with postoperative resorption of the regenerated within accepted limits.

Conclusion: It can be concluded within the limitations of this study that maxillary sinus lift procedures with simultaneous implant placement can be a suitable treatment modality for the pneumatized posterior maxilla.

Key words:

sinus floor augmentation, simultaneous implant placement, collagen membranes, demineralized freeze-dried bone allograft, bone substitutes

Резюме № 26

Заглавие:**АНТИМИКРОБНО ЛЕЧЕНИЕ В ДЕНТАЛНАТА ПРАКТИКА
(клиничен случай)****Автори:****Б. Ангеловска, И. Ковачевска, Ц. Димова, В. Ивановска****Факултет по медицински науки, Университет „Гоце Делчев“, Шип, Република Македония**

Антибиотиците представляват медикаменти, които служат за защита от развитието на патогенни бактерии или други микроорганизми в човешкия организъм и то без да увреждат самия организъм.

Въвеждането на антибиотиците в медицинската практика е най-значимото постижение на фармакотерапията през 20-ти век. Те са най-добрата група медикаменти, чието използване може да продължи човешкия живот и позволява лечението на някои от фаталните заболявания. До сега на пазара съществуват стотици новооткрити антимикробни агенти. Много от антибиотиците се предписват при амбулаторно лечение.

Въпреки огромното значение на антимикробните медикаменти за всички области на медицината, безспорно е, че те се използват много по-често отколкото е оправдано. Всички тези медикаменти показват и странични реакции, които могат да изложат пациентите на ненужен риск. Неоправданото използване на лекарства има също и значимо негативно икономическо въздействие върху обществото като цяло.

Изборът на правилния антибиотик в денталната медицина се дискутира от гледна точка на препоръките на Доказателствено обоснованата медицина, BNF 60, моделния образец на СЗО, Martindale, наръчника по фармакотерапия и лекарствения списък, покриван от здравноосигурителния фонд, с преглед на лекарствата регистрирани в Република Македония и техните препоръки и продажни цени.

Рационалният подход към използването на антимикробната терапия е изключително важен, и затова изписването на такива медикаменти изисква добри познания по отношение на техните фармакологични, токсикологични и други характеристики. По този начин всички ние заедно можем да допринесем за напредъка на фармакотерапията.

Ключови думи:

антибиотици, дентална практика

Summary № 26

Title:**ANTIMICROBIAL CHEMOTHERAPY IN DENTAL PRACTICE****Authors:****Bistra Angelovska, Ivona Kovachevska, Cena Dimova,
Verica Ivanovska****Faculty of Medical Sciences, University "Goce Delchev" Shtip,
Republic of Macedonia**

Antibiotics are medicaments which prevent the development of pathogenic bacteria or other micro-organisms in the human's organism, without damaging the organism itself.

Introducing of the antibiotics into the medical practice is the most important achievement of the pharmacotherapy in the 20th century. This is the only group of medicaments whose usage extends the life of the people and provides treatment of some of the fatal diseases. Until today there are hundreds of newly discovered antimicrobial agents in the market. Most of the antibiotics are proscribed to ambulatory treated patients.

Despite the huge importance of antimicrobial medicaments to all areas of medicine, it is undeniable that they are used much more frequently than is justified. All these medicaments show adverse reactions that may expose patients to unnecessary risk. Unjustifiable use of drugs has a significant negative economic impact on the community as well.

The selection of actual antibiotic in the dental medicine is discussed in terms of the recommendations of Evidence-based Medicine, BNF 60, WHO Model Formulary, Martindale, Pharmacotherapeutic manuals and the list of drugs covered by the Health Insurance Fund, with a review of drugs registered in the Republic of Macedonia and their reference and sales prices. Rational approach to the use of antimicrobial therapy is extremely important, and therefore the prescription of such medicaments requires a good knowledge of their pharmacological, toxicological and other features, as well as the price, which all together can contribute to the advancement of the pharmacotherapy.

Key words:

antibiotics, dental practice

Резюме № 27

Заглавие:

ЕФЕКТ НА ND: YAG ЛАЗЕРА ВЪРХУ ДЕНТАЛНАТА СВРЪХ-ЧУВСТВИТЕЛНОСТ

Автори:

И. Ковачевска*, Б. Ангеловска, З. Георгиев*, М. Денковски***, Л. Поповска***

*** Университетски Дентален клиничен център „Св. Пантелеймон“, Скопие**

****Университет „Гоце Делчев“, Щип**

*****Частна дентална клиника: д-р Мариан Денковски**

Симптомът на зъбната хиперчувствителност засяга от 10% до 15% от населението и причинява неприятна болка по време на контакт с каквото и да е вещество. Силанизирането на отворените дентални тубули е един от методите за предотвратяване на чувствителността. Като източник на кохерентна радиация, лазерът се използва за „разтопяване“ на слоеве на дентиновата повърхност.

Цел: Целта на това изследване беше да се проучи клиничната ефективност на ND: YAG лазера при лечението на зъбната свръхчувствителност.

Материали и методи: 43 пациенти със свръхчувствителност на 58 зъба бяха селектирани за това клинично изследване. Десет от зъбите имаха свръхчувствителност, локализирана по оклузалните им повърхности. Чувствителните повърхности бяха обработени с ND: YAG лазер според терапевтичния протокол три пъти след интервал от пет дена.

Резултати и дискусия: Резултатите от това изследване показваха, че ND: YAG лазера притежава значим и бърз клиничен ефект при редуцията на зъбната свръхчувствителност. Само при два от случаите бе необходимо да се повтори лазерната иригация трикратно. Трябва да се отбележи, че не бяха констатирани странични ефекти, нито на ниво зъби, нито при меките тъкани.

Изводи: ND: YAG лазерът е подходящо средство за постигане на бърза и успешна редуция на зъбната свръхчувствителност и се радва на по-добро удовлетворение от страна на пациентите, нуждае се от по-кратко време за осъществяване на лечението и показва по-ниска степен на болка. Положителните клинични ефекти са една препоръка на тази нова технология в клиничната практика.

Ключови думи:

ND: YAG лазер, зъбна свръхчувствителност

Summary № 27

Title:

THE EFFECT OF ND: YAG LASER ON DENTAL HYPERSENSITIVITY

Authors:

I. Kovachevska*, B. Angelovska, Z. Georgiev*, M. Denkovski***, L. Popovska***

***University Dental Clinical Center “St. Pantelejmon” Skopje**

****University “Goce Delchev” Shtip**

*****Private Dental Clinic: d-r Marijan Denkovski**

Symptom of dentine hypersensitivity attacks 10 % to 15 % of population and causes an uncomfortable pain during contact with any matter. Sealing of open dentinal tubules is one of the methods to reach insensibility. Laser as a source of coherent radiation is used to melt layers of dentine surface.

Aim: The purpose of this study was to evaluate the clinical effectiveness of Nd: YAG laser in the therapy of hypersensitive teeth.

Materials and methods: 43 patients with 58 hypersensitivities teeth were selected for this clinical examination. Ten of the teeth were hypersensitive of the occlusal surface. The sensitive surface was lased with Nd: YAG laser according to the treatment protocol three times after five days.

Results and discussion: The results of this study showed that Nd: YAG laser has a significant and rapid clinical effect in reducing the dentine hypersensitivity. Only in two cases were needed to be repeated with the laser irradiation three times. At the same time no side effects, were recorded, neither at teeth level, nor at soft tissue level.

Conclusion: The Nd: YAG laser is a suitable tool for immediate successful reduction of dentinal hypersensitivity and has better patient satisfaction, shorter treatment time, and lower rates of pain. Positive clinical effects recommended this new technology in the clinical practice.

Key words:

Nd:Yag laser, hypersensitive teeth

Резюме № 28

Заглавие:**МЕТОДИКА ЗА ЦЕЛИ ПРОТЕЗИ С КОМПЮТЪРНО НАРЕЖДАНЕ НА ФРОНТАЛНИТЕ ЗЪБИ****Автори:****Ж. Павлова*, Т. Узунув*, Д. Филчев*, А. Филчев******Катедра по Протетична дентална медицина, Факултет по дентална медицина, МУ - София**

Цел: Целта на изследването е да се апробира методика за изработване на цели протези с компютърно асистиран избор и нареждане на фронталните зъби.

Материали и методи: Бяха изработени цели протези на 11 изцяло обеззъбени пациенти на възраст от 54 до 78 години, от тях – 4 мъже и 7 жени*.

Резултати и дискусия: Целите протези бяха изработени по методика, която освен рутинни методи включваше:

- използване на позицията на т. Gnathion в състояние на максимална усмивка, като допълнителен ориентир при определяне на вертикалните измерения на оклузията
- оптимизиран метод за нанасяне на проекцията на точки allare върху восъчните валове на оклузалните шаблони за определяне на местоположението на кучешките зъби
- предварително визуализиране на нареждането на предните изкуствени зъби с помощта на компютърна програма VirtualLab*

Изводи: След анализ на резултатите може да бъдат направени следните изводи:

1. Оптимизираният метод за нанасяне на проекцията на точки allare върху восъчните валове на оклузалните шаблони осигурява по-голяма точност при определяне на местоположението на кучешките зъби.
 2. Използването на позицията на т. Gnathion в състояние на максимална усмивка, като допълнителен ориентир, улеснява определянето на вертикалните измерения на оклузията.
 3. Използването на създадената компютърна програма улеснява лекаря по дентална медицина, при определяне нивото на оклузалната равнина във фронталния участък и дава възможност за коригиране на евентуални грешки в клинично определеното ниво на оклузалния вал във фронталната равнина.
 4. Програмата подобрява колаборацията между лекар по дентална медицина и пациент при съвместния избор на формата, големината и начина на нареждане на изкуствените зъби на цели протези.
 5. Компютърната програма дава възможност за прецизно изясняване на изискванията и очакванията на пациента, относно естетичния вид на бъдещите протезни конструкции, чрез визуализиране на ефекта от направения избор.
- В заключение представената и апробирана методика, може да се прилага при лечението на изцяло обеззъбени пациенти като метод на избор за изработване на цели протези с добър естетичен ефект, съобразен с желанията на пациента.

***Компютърната програма и изработването на протезите е осъществено по проект №14, договор 37/ 2009 г. за грантово финансиране от Медицински университет-София.**

Ключови думи:

цели протези, естетика, фронтални зъби

Summary № 28

Title:**METHOD FOR ELABORATION OF TOTAL DENTURES WITH COMPUTER ARRANGING OF ANTERIOR TEETH****Authors:****J. Pavlova*, T. Uzunov*, D. Filchev*, A. Filchev******Department of prosthetic dentistry, Faculty of dental medicine, MU – Sofia**

Aim: The aim of this research is to approbate the method for elaboration of total dentures with computer assisted choice and positioning of frontal teeth.

Materials and methods: Total dentures has been made for 11 totally edentulous patients at the age from 54 to 78 years, from them – 4 men and 7 women*.

Results and discussion: The total dentures have been elaborated except by the routine methods and the following ones as well:

- the use of the position of the point Gnathion, in the state of maximal smile, as an additional reference point in the determination of the vertical dimensions of the occlusion
- an optimized method for registration of the projection of the allare points on the occlusal wax rims for determination of the canine position
- preliminary visualization of the positioning of the anterior artificial teeth with the help of the computer program VirtualLab*

Conclusion: After the analysis of the results the following conclusions can be made:

1. The optimized method for registration of the projection of the allare points on the occlusal wax rims provides better precision in the determination of the canine position
 2. The use of the position of the point Gnathion, in the state of maximal smile, as an additional reference point facilitates the determination of the vertical dimensions of the occlusion
 3. The use of the created computer program facilitates the dentist in the process of determination of the level of the occlusal plane in the frontal area and gives possibility for correction of eventual mistakes of clinically determined level of occlusal wax rim in the frontal plane.
 4. The program improves the collaboration between the dentist and the patient at their mutual choice of the shape, size and the manner of positioning of the artificial teeth of total dentures.
 5. The computer program gives possibility for precise clarification of the requirements and the expectation of the patient concerning the esthetics of the future prosthetic constructions throughout visualization of the effect from the so made choice.
- In conclusion the presented and approbated method can be used in the treatment of totally edentulous patients as a method for elaboration of total dentures with good esthetic effect in conformity with the requests of the patient.

***The computer program and the elaboration of the dentures has been realized by project №14, contract 37/ 2009 y. for grant financing from Medical University – Sofia.**

Key words:

total dentures, esthetics, frontal teeth

Резюме № 29

Заглавие:**ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ЕНДОДОНТСКИ ЛЕКУВАНИ ЗЪБИ С REBILDA POST SYSTEM****Автори:****Е. Радева, Р. Василева****Катедра „Консервативно зъболечение“, Факултет по дентална медицина,
Медицински университет-София**

Много често, при прекомерна загуба на твърди зъбни тъкани, ендодонтски лекуваните зъби се налага да бъдат възстановявани със щифтове, за да може да се осъществи по-нататъшно протетично лечение. Днес се използват ендодонтски щифтове с помощта на адхезивни техники. Предимството им според техните създатели е, че те имат модул на еластичност най-близък до този на дентина в сравнение с останалите видове щифтове, причиняват по-малък стрес върху корена и водят до минимален риск от коренови фрактури.

Клиничен случай: Представяме клиничен протокол на работа с фиброщифтове при лечението на пациент на възраст 63 години с голяма загуба на твърди зъбни тъкани на 32, 33, 34. След успешно проведено ендодонтско лечение, е направен избор за възстановяване с Rebilda post system. Предимството на Rebilda post system е, че дриловете и щифтовете са от една система и не се налага да се комбинират с други. Също така наличието на Ceramic Bond за силанизиране на щифта, както и адхезива за дентина в кореновия канал (Futurabond DC) и двойнополимеризиращия композитен цимент Rebilda DC са в една опаковка. Всичко това значително улеснява клиниката при възстановяването на зъба.

Заклучение: В рамките на ограниченията на казуистиката може да се направи извода, че адхезивните фиброщифтове дават възможност за бързо и естетично възстановяване на силно разрушени зъби.

Ключови думи:

ендодонтски лекувани зъби, фибро-щифтове

Summary № 29

Title:**RESTORATION OF ENDODONTIC TREATED TEETH WITH THE REBILDA POST SYSTEM****Authors:****E. Radeva, R. Vassileva****Department of Conservative Dentistry, Faculty of Dental medicine,
Medical University - Sofia**

Very often in excessive loss of dental hard tissue, the endodontic-treated teeth need additional retentions by the posts, so that further prosthetic treatment can be possible. Nowadays endodontic posts are used with the help of the adhesive technique. Their advantage, as their creators say is that they have elasticity similar to that of dentin in comparison with other types of posts, causing less stress on the root and leading to minimal risk of root fracture.

Clinical case: We present the clinical work protocol with fiber posts in the treatment of patient aged 63 years with great loss of dental hard tissues 32, 33, 34. After the endodontic treatment was carried out successfully, the selection for recovery was made by the Rebilda post system. The advantage of the Rebilda post system is that the drills and the posts are from one system and they don't have to be combined with others. Also the presence of Ceramic Bond for silanisation the post and adhesive to the dentin in the root canal (Futurabond DC) and the dual-curing cement Rebilda DC in one package. All this greatly facilitates the clinician in restoring the teeth.

Conclusion: Within the limit of the clinical case, it can be concluded that the adhesive fiber posts enable the rapid and aesthetic restoration of severely damaged teeth.

Key words:

endodontic treated teeth, fiber posts

Резюме № 30

Заглавие:

ЕСТЕТИЧНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ГОРНИ ФРОНТАЛНИ ЗЪБИ ПО СТРАТИФИКАЦИОННА ТЕХНИКА С ДВА ВИДА КОМПОЗИЦИОННИ МАТЕРИАЛИ – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Автори:

Кирилова Ж., Сн.Топалова – Пиринска

Факултет по Дентална медицина, Медицински университет - София

Твърдите зъбни тъкани се възстановяват изключително трудно до степен да се получат реставрации с неразличим цвят и характеристика, подобна на естествените тъкани.

Цел: Целта е да се покаже успешно естетично възстановяване на трети клас кариозни лезии на горни резци с висококачествени композиционни материали.

Материали и методи: Проведена е терапия на неусложнени вторични кариесни лезии на горни фронтални резци 12, 11, 21 и 22 и реконструкция на зъбните корони по стратификационна техника с помощен силиконов ключ. Използвани са два вида композитни материали Enamel Plus HRi /Micerium/ и Charizma-Diamond /Heraeus-Kulzer/ с предварително затопляне до 55° в печ и послойно нанасяне. Композитните сетове имат богат асортимент от дентинови, от емайлови маси и възможности за постигане на висока естетика. Зъби 21 и 22 са обтурирани с Enamel Plus HRi /Micerium/, а 12 и 11 - с нанохибридния композит Charizma-Diamond /Heraeus-Kulzer/.

Резултати и дискусия: В резултат на проведеното лечение на неусложнени кариесни лезии на пациентката е подобрен естетичният вид на фронталния участък на съзъбието ѝ.

Изводи: Постигнатите отлични естетични резултати са следствие не само от качествата и асортимента на самите материали, а също от приложената стратификационна техника.

Ключови думи:

стратификационна техника, естетично възстановяване, композитни материали

Summary № 30

Title:

TWO-TYPE COMPOSITE STRATIFICATION TECHNIQUE IN AESTHETIC RESTORATION OF UPPER ANTERIOR TEETH - CLINICAL CASE

Authors:

J. Kirilova, Sn. Topalova-Pirinska

Faculty of Dental medicine, Medical university - Sofia

Hard dental tissues are difficult to be restored to extent that the artificial restorations are with unrecognizable color and characteristics.

Aim: The aim is to show successful aesthetic restoration of III Class dental lesions in upper incisors by means of high quality composites.

Materials and methods: Uncomplicated treatment of dental lesions in teeth 12, 11, 21, 22 and further stratifying composite restoration of the dental tissues by means of silicone key was performed. Two types of composite materials is used: Enamel Plus HRi (Micerium) and Charisma-Diamond (Heraeus Kulzer). Both materials were preliminary pre-heated in composite oven up to 55. The composite sets have rich variety of enamel and dentine-shades ensuring high aesthetics. Teeth 21 and 22 are restored with Enamel Plus HRi (Micerium), teeth 12 and 11 - with nanohybrid composite Charisma Diamond (Heraeus Kulzer).

Results and discussion: The result is aesthetic improvement of the patient's dentition after uncomplicated caries lesion treatment.

Conclusion: The excellent achieved aesthetics is result not only of the quality and the variety of the composite shades but also due to the stratification technique applied.

Key Words:

stratification technique, aesthetic restoration, composite materials

Резюме № 31

Заглавие:**МОРФОЛОГИЧНИ ОСОБЕНОСТИ ПРИ ГОРЕН ВТОРИ МОЛАР – СЛУЧАИ ОТ КЛИНИЧНАТА ПРАКТИКА****Автори:****Кирилова Ж., С. Топалова-Пиринска****Катедра консервативно зъболечение, ФДМ, МУ - София**

Въпреки че анатомията на горният втори молар се приема за добре позната, понякога при провеждане на ендодонтско лечение се попада на изненадващи находки.

Цел на настоящото съобщение е да се представят два случая с рядко срещани морфологични особености на ендодонтското пространство на постоянен горен втори молар.

Ендодонтското лечение е реализирано под визуален контрол с микроскоп. Лечебните протоколи са описани: рентгенологично и електрометрично определяне на работна дължина, препариране на кореновите канали по метода crown-down и с ротиращи машинни инструменти Twisted files (Sybron Endo), еднакъв иригационен протокол (2,5% натриев хипохлорит, дестилирана вода и 3% кислородна вода), запълване на каналите чрез термопластична техника и Thermafil.

Според Вертучи в 88 % горните втори молари имат три отделни корена с три канала, а в останалите 12% се открива и четвърти канал в мезиобукалния корен. По-нови изследвания на Пейкоф и съавтори показват, че има шест разновидности в корено-каналната система на горният втори молар. Една от тези вариации се характеризира с четири отделни корена и канала в 1,4%, какъвто е единият клиничен случай, който представяме. Друга разновидност, срещана в 9% от горните втори молари, е наличието на три корена с три коренови канали, от които двата вестибуларни канали започват с общ орифициум. Подобен е вторият ендодонтски случай, който представяме.

Ендодонтската терапия е последователно онагледена чрез цветни снимки.

Ключови думи:

постоянен горен втори молар, ендодонтска морфология, ендодонтско лечение

Summary № 31

Title:**RARE MORPHOLOGY IN UPPER SECOND MOLAR-CLINICAL CASES****Authors:****J. Kirilova, S. Topalova-Pirinska****Department of Conservative Dentistry, Faculty of Dental Medicine, Medical University –Sofia**

Although the anatomy of the second upper molar is well-known sometimes during endodontic treatment there are peculiar findings.

The aim of this clinical report is presentation of two cases with rare endodontic morphology in second upper molar.

The endodontic treatment is done under operative microscope. The described treatment protocols are as follows: radiographic and electronic definition of the working length, root canal preparation with machine rotary files Twisted files (Sybron Endo) crown-down technique, the irrigation is the same for both cases (2.5% sodium hypochlorite, distilled water and 3% hydrogen peroxide), root canal obturation with Thermafil.

According to Vertucci 88% of the second upper molars have three separate roots with three root canals, the rest 12% have fourth mesiobuccal canal. Later investigations of Peikoff and co-authors show that there are six different types of the root canal morphology in the second upper molar. One of these variations is with four separate roots and four separate root canals in 1.4% of the cases- that is one of the presented clinical cases. Another variation in 9% of the cases is second upper molar with three roots and three root canals where the buccal canals have one mutual orifice. That is the second endodontic case presented.

The endodontic treatment is consequently shown with colorful photos.

Key Words:

permanent upper second molar, endodontic morphology, endodontic treatment

Резюме № 32

Заглавие:

КЛИНИЧЕН ЛЕЧЕБЕН ПОДХОД НА ДЕТЕ С MOLAR INCISOR HYPOMINERALIZATION (MIH) СЪЧЕТАНА СЪС ЗЪБНО-ЧЕЛЮСТНА ДЕФОРМАЦИЯ

Автори:

Р. Кабакчиева*, В. Богданов**

* Катедра по детска дентална медицина, ФДМ, МУ – София,

** Катедра по ортодонтия, ФДМ, МУ – София

MIH е дефинирана като „хипоминаризация от системен произход на първите постоянни молари, често съчетана със засягане на фронталните зъби“. MIH включва наличие на очертани непрозрачни петна, постеруптивно разрушаване на емайла и атипични обтурации. Най-честите причини са неонатални проблеми, общи заболявания през ранното детство или медицински компрометирани деца. Клиничните признаци са високо чувствителни зъби, поведенчески проблеми и безпокойство, развитие на кариеса и естетически проблеми. Лечебните подходи предлагат определяне на риска, ранна диагностика, реминерализация за превенция на постеруптивните разрушения и кариеса, възстановяване на дефектите. Възстановяването на моларите може да варира от изработване на адхезивни коронкови обтурации до ляти метални вставки или коронки. Естетични композитни обтурации или керамични винири са подходящи за засегнатите фронтални зъби. **Много рядко клиницистите обръщат внимание, че децата с MIH имат съчетани с хипоминаризацията ЗЧД и не обсъждат комбиниран лечебен подход.**

Цел: Чрез подходящ клиничен случай да представим комбиниран подход на лечение на дете с Molar incisor hypomineralization (MIH) съчетана с зъбно-челюстна деформация.

Материали и методи: Клиничният случай, който представяме е момче на 9 г., прието с диагноза Contusio, Fractura corone dentis noncomplicata. По време на прегледа бяха диагностицирани допълнително моларо инцизивна форма на хипоминаризация, дистална оклузия, overjet – 8 mm., ретрудирани долни резци. Планът на лечение включи:

- Клинична орална хигиена и реминерализираща терапия с Toothmousse;
- Проследяване на зъбът с травмата и фрактурата (зъб 21), което включва шиниране, индиректно покритие на надлежащия пулпен дентин с Dycal и последващо естетично възстановяване на фрактурираната зъбна коронка;
- Възстановяване на оклузалния релеф на първите молари чрез изработване на ляти вставки (инлей), на височината на физиологичния покой;
- Изработване на пластинка с оклузални повърхности и вестибуларна дъга.

Резултати и дискусия:

Първи етап:

- Зъб 21 беше повлиян биологично и изграден с естетичен композитен материал;
- Повдигата е оклузията чрез оклузалните инлей и пластинка с оклузални повърхности. С помощта на и вестибуларната дъга долните фронтални резци са ретрудирани за 4 месеца.

Summary № 32

Title:

CLINICAL TREATMENT APPROACH OF A CHILD WITH MOLAR INCISOR HYPO MINERALIZATION (MIH) COMBINED WITH MALOCCLUSION

Authors:

R. Kabaktchieva*, V. Bogdanov**

* Department of Pediatric Dentistry, Faculty of Dental Medicine, Medical University, Sofia

** Department of Orthodontics, Faculty of Dental Medicine, Medical University, Sofia

MIH was defined as “hypomineralisation of systemic origin of permanent first molars, frequently associated with affected incisors”. MIH includes the presence of demarcated opacity, post eruptive enamel breakdown, atypical restoration. The most common reasons are neonatal problems, common childhood illnesses and medically compromised children. The clinical implications include highly sensitive teeth, behavioral problems and anxiety, rapid progression of caries and the aesthetic implications. The approach to management suggested: risk identification, early diagnosis, re mineralization for prevention of caries and post eruption breakdown, restorations. Restoring an affected molar can vary from adhesive intra coronal restorations (resin composite is the material of choice) to extra coronal restorations (e.g. inlay or metal crown). Aesthetic solutions to affected incisors may include resin composite or porcelain veneer. **The clinicians very seldom notice that children with MIH usually have both- hypomineralisation and malocclusions, and they do not discuss combine treatment plan.**

Aim: By using an appropriate clinical case, to present a combine treatment plan for a child with Molar incisor hypo-mineralization (MIH) and malocclusion.

Materials and methods: The clinical case that we are presenting is of 9 year old child with Contusio, Fractura corone dentis noncomplicata, distal occlusion, overjet – 8 mm, and lower incisors with retrusion. The treatment plan included:

- Clinical oral hygiene and remineralization with Toothmousse;
- Follow up of the traumatized tooth which includes-splinting, indirect pulp capping of the overlying dentin with Dycal and aesthetic restoration of the fractured tooth crown;
- Restoration of the anatomical occlusal surface of the first molars with inleys;
- Fitting of removable lower orthodontic appliance with occlusal surfaces and vestibular arch.

Results and discussion:

First phase:

- The tooth 21 was treated biologically and was restored with aesthetic composite material;
- Occlusion was raised with occlusal restorations (inleys) and orthodontic appliance. Lower front incisors were retruded in 4 months, with the help of vestibular arch.

Second phase:

Medialisation of mandible and holding maxillary growth with functional appliance and occipital EOA until class one occlusal relations.

Conclusion: The clinical case showed that children with MIH should be examined and treated complex in collaboration with

Втори етап:

- Медиализиране на долната челюст и задържане растежа на горната челюст посредством активатор и екстраорален апарат с окципитална опора до корекция на оклузията във вертикална и сагитална посока.

Изводи: Клиничният случай показва, че децата с МИН трябва да бъдат изследвани и лекувани комплексно в колаборация с ортодонт, а при нужда и от други специалисти.

Ключови думи:

molar incisor hypomineralization (MIH)

orthodontist and if necessary by other specialists too.

Key Words:

molar incisor hypomineralization (MIH)

Резюме № 33

Заглавие:

КЛИНИЧНО ПРОСЛЕДЯВАНЕ НА ЕСТЕТИЧНИ ОБТУРАЦИИ ВЪВ ВРЕМЕННОТО СЪЗЪБИЕ

Автори:

Н. Гатева

Катедра по детска дентална медицина, ФДМ, МУ, София

Цел: Това изследване проследява клиничното представяне на естетични обтуриации във временното съзъбие възстановени чрез посредничеството на 4 генерации адхезивни системи.

Материали и методи: изработени са 160 обтуриации, разделени в 4 групи според вида на използвана адхезивна система - 40 обтуриации с Tetric EvoCeram (Ivoclar VivaDent) и адхезивна система Optibond FL (Kerr), 40 обтуриации с Tetric EvoCeram и адхезивна система Exite (Ivoclar VivaDent), 40 обтуриации с Tetric EvoCeram и адхезивна система AdheSE (Ivoclar VivaDent) и 40 обтуриации с Tetric EvoCeram и адхезивна система AdheSE One (Ivoclar VivaDent). Всички обтуриации са клинично оценени на 6, 12, 18 и 24 месец чрез критериите на Ryge за маргинално оцветяване, вторичен кариес, анатомична форма и маргинална адаптация. Резултатите от клиничното изследване бяха обработени статистически чрез Chi-square анализ (SPSS) и сравнени при равнище на значимост от 95%.

Резултати и дискусия: От изработените в началото 160 обтуриации, в края на изследвания период – на 24-я месец, като клинично идеални или клинично приемливи са оценени 148 (92,50%) обтуриации. Дванадесет обтуриации (7,5%) са били оценени като клинично неприемливи на 18-я или на 24-я месец, което е наложило да бъдат подменени. Това са 8 обтуриации от група 4 (AdheSE One, 1-бутилкава самоецваща адхезивна система) и по две обтуриации от група 2 (Exite, 2-стъпкова адхезивна система с тотално ецване за 7sec) и от група 3 (AdheSE, 2-бутилкава самоецваща адхезивна система). Никоя от обтуриациите от група 1 (OptiBond FL, 3-стъпкова адхезивна система с тотално ецване за 7 sec) не се е наложило да бъде подменена или коригирана до края на изследвания период.

Ключови думи:

естетични възстановявания, временно съзъбие

Summary № 33

Title:

CLINICAL EVALUATION OF ADHESIVE RESTORATIONS IN PRIMARY DENTITION

Authors:

N. Gateva

Department of Pediatric Dentistry, Faculty of Dentistry, MU, Sofia

Aim: This study evaluated the clinical performance of adhesive restorations placed in primary molars and restored with four generation of adhesive system.

Materials and methods: There are 160 restorations created in total, separated in 4 groups depending on the adhesive system – 40 restorations with Tetric Evo Ceram (Ivoclar VivaDent) and Optibond FL (Kerr), 40 restorations with Tetric Evo Ceram (Ivoclar VivaDent) and Exite (Ivoclar VivaDent), 40 restorations with Tetric Evo Ceram (Ivoclar VivaDent) and AdheSE (Ivoclar VivaDent) and 40 restorations with Tetric Evo Ceram (Ivoclar VivaDent) and AdheSE One (Ivoclar VivaDent). At 6th, 12th, 18th and 24th months, restorations were evaluated using Ryge criteria for: marginal discoloration, secondary caries, anatomic form and marginal adaptation. The data was subjected to statistical analysis by Chi-square test (SPSS).

Results and discussion: At the end of the period of 24 months as clinically ideal or clinically acceptable were evaluated 148 (92.50%) from the initially created 160 restorations. Twelve restorations (7.5%) were rated as clinically unacceptable - on 18th or 24th months, which resulted in their replacement. Those were namely: eight (8) restorations from group 4 (AdheSE One – one bottle self-etch adhesive system), two (2) restorations from group 2 (Exite – 2 bottle total etch adhesive system for 7 sec), as well as two (2) restorations from group 3 (AdheSE – two bottle self-etch adhesive system). None of the restorations in Group 1 (OptiBond FL, 3-step adhesive system with total-etch for 7 sec) had to be replaced or corrected by the end of the period.

Key Words:

adhesive restorations, primary dentition

Резюме № 34

Заглавие:**ПОДХОД НА ДЕНТАЛНИЯ ЛЕКАР ПРИ ПАЦИЕНТИ С ДЕПРЕСИЯ****Автори:****Ничева С., Филипов И., Нончев П.*****Катедра Оперативно зъболечение и Ендодонтия, Факултет по дентална медицина*****Катедра по Психиатрия, Медицински факултет, МУ - Пловдив**

Лекарите по Дентална медицина често се сблъскват в практиката си с лица с психични разстройства. Статията има за цел да представи систематизирани препоръки и насоки към денталните лекари при лечение на пациенти с депресия на базата на клиничен случай на пациент с рекурентно депресивно разстройство, многократно лекуван в клиника по психиатрия. Темата е актуална и представлява интерес, а разглеждането и би подпомогнало изграждането на лечебен план при психично болни пациенти. Подходът при пациенти с депресия трябва да бъде индивидуален, съобразен с личността на болния. Успехът на лечението зависи до голяма степен от мотивацията и кооперативността на пациента, като целта на денталния лекар трябва да бъде пациентът да стане активен участник в лечебния процес.

Ключови думи:

пациенти с депресия, препоръки, дентален лечебен план

Summary № 33

Title:**APPROACH OF THE DENTIST TO PATIENTS WITH DEPRESSION****Authors:****S. Nicheva, I. Filipov, P. Nontchev*****Department of Operative Dentistry and Endodontics, Faculty of Dentistry,*****Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, MU - Plovdiv**

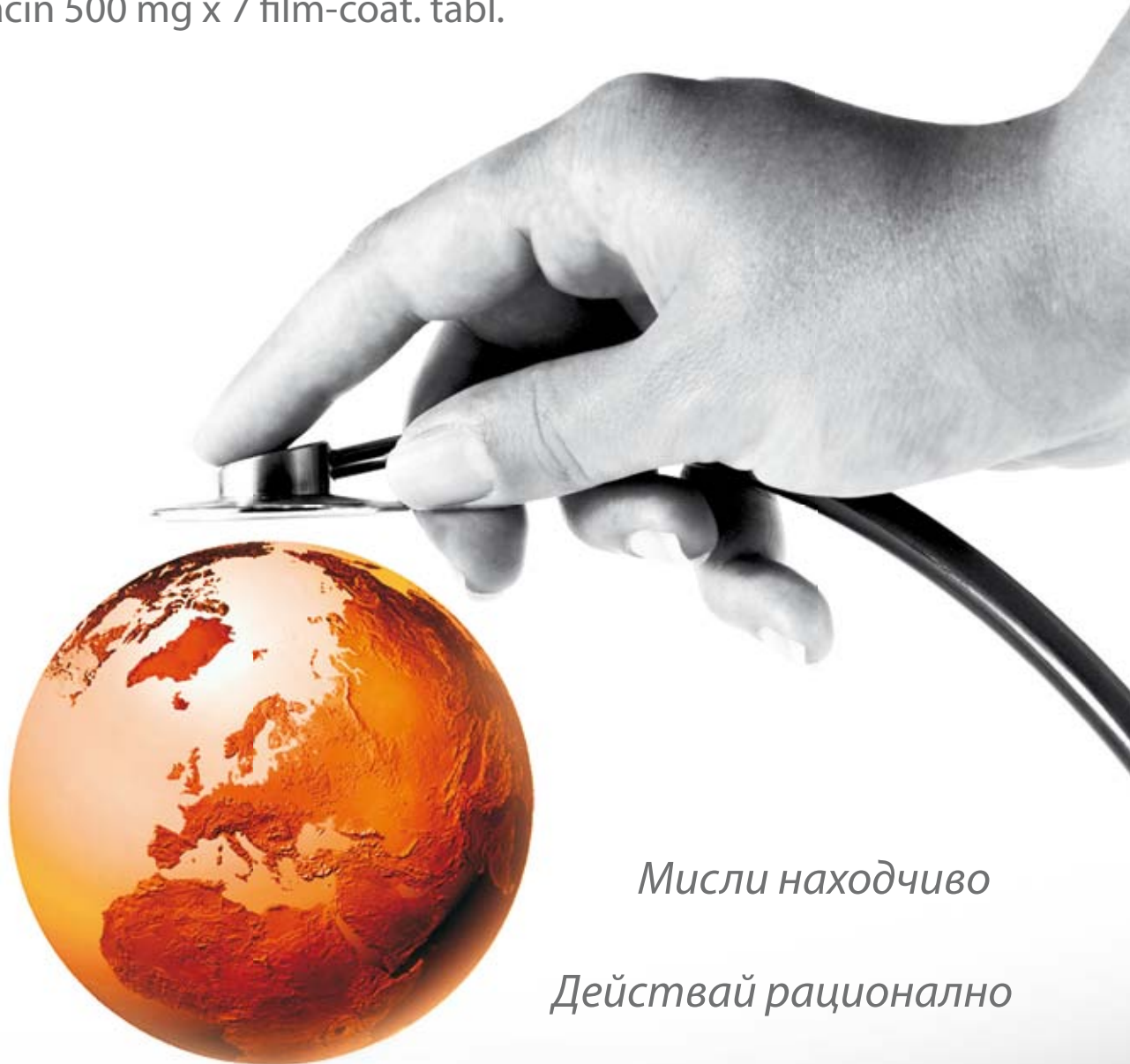
Dentists are often encountered in their work with patients with depression. The purpose of this article is systematization of recommendations and guidelines, which will help the dental clinicians by treating such patients. The subject is a question of present interest. The article includes case-report concerning a patient with a recurrent depression, treated many times in a psychiatric clinic. Approaching patients with depression must be individual and in respect with their personality. The success of the treatment depends on the motivation and cooperation of the patient.

Key Words:

depressive patients, recommendations, dental treatment plan

Levoxa

Levofloxacin 500 mg x 7 film-coat. tabl.



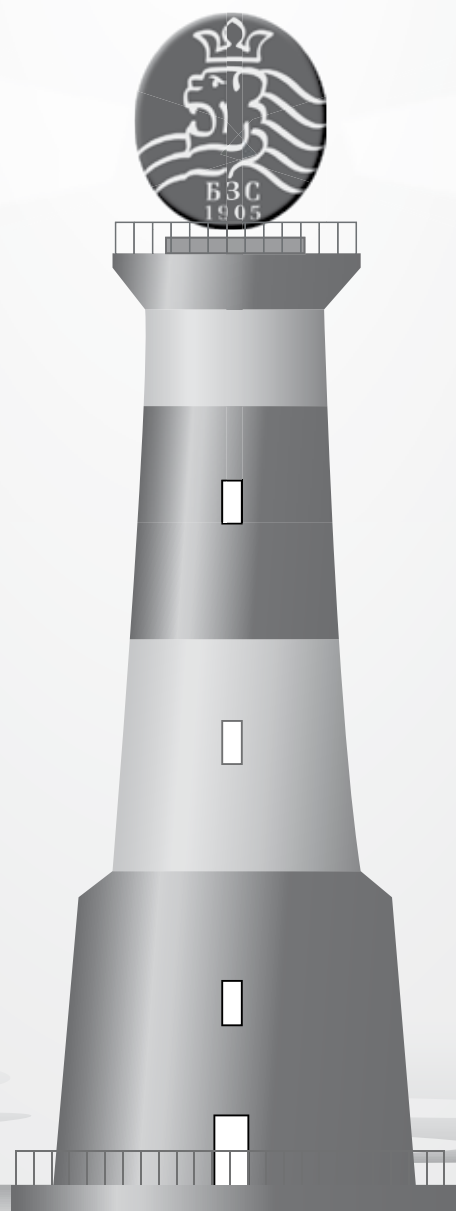
Мисли находчиво

Действай рационално

Гледай в бъдещето

Отпуска се по лекарско предписание.
КХП №: 9667/28.05.2010
Актавис ЕАД, София 1407, ул. "Атанас Дуков" 29
тел.: (+359 2) 9321 617
А 242/24.06.2010

 **actavis**
creating value in pharmaceuticals



Индекс Index

Index

A

Abadjiev M. 55
Ahmed R. 65
Andonov B. 59, 69
Angelov N. 65
Angelovska B. 75, 76

B

Bakardjiev A. 50, 57
Balcheva M. 66, 67, 68
Bibova N. 58, 65, 66
Blagova B. 69
Bogdanov V. 81
Boshnakova S. 65

C

Casti A. 28
Chenchev I. 50
Chorbadzhakov I. 65

D

Dakov K. 65
Denkova Z. 58
Denkovski M. 76
Dermenjjeva Q. 64
Dimitrov D. 56
Dimova C. 75
Dobrev D. 46
Dobrev I. 58
Doichinova L. 51, 52

F

Filchev D. 77
Filchev A. 77
Filipov I. 34, 83

G

Gabrovski G. 22
Garabedjan V. 57
Gateva N. 82
Genova K. 70
Georgiev Z. 76

H

Hadjigaev V. 56
Hadzhieva D. 65
Hadzhieva M. 53
Hristov II. 56
Hulsink N. 44

I

Ilieva E. 26, 57
Iordanov G. 71
Ivanovska V. 75

J

Jankov St. 56

K

Kabaktchieva R. 81
Katerova M. 65
Katreva Iv. 55
Katrova L. 54
Kirilova J. 79, 80
Kirova D. 60
Kisselova A. 66, 67, 68
Kissov Hr. 56
Kolarov R. 45
Kondurova D. 69
Kotocheva G. 57
Kovachevska I. 75, 76
Krasteva A. 66
Krastev B. 53, 61, 62, 63, 64

L

Licheva I. 69

M

Manolova M. 59, 69
Mayer G. 30

N

Nadzheklijeva I. 65
Nicheva S. 83
Nikolov N. 60, 69
Nontchev P. 83

P

Panayotov I. 69
Panov VI. 66, 68
Pavlova J. 77
Peneva M. 51, 52
Poneva V. 65
Popova E. 53, 61
Popovska L. 76

R

Radeva E. 78
Radeva M. 32
Ristich I. 45

S

Sela M. 35
Simeonov S. 55
Spasova D. 69
Stamatova I. 59, 69
Stamenov N. 53, 63
Stamova M. 65
Stanev J. 60
Stefanova V. 59, 69
Stoeva Il. 68

T

Tivchev O. 55
Todorov R. 56
Tomov G. 58, 59, 60, 69
Topalova-Pirinska Sn. 79, 80
Tsanova D. 70
Tsvetanov Ts. 50
Tzanova Sn. 59, 69
Tzokov K. 54

U

Uzunov N. 71, 72, 73, 74
Uzunov T. 77

V

Vassileva R. 36, 70, 78
Vladila B. 38
Vlahova A. 56

Y

Yamalik N. 40

Z

Zhivkovich S. 42

ИЗЛОЖИТЕЛИ	EXHIBITORS
БУРГАСКА ОПЕРА	OPERA-HOUSE BURGAS

НИВО 0	FLOOR 0
---------------	----------------

Анвита България	Anvita Bulgaria
Астера АД	Astera AD
Атлантис	Atlantis
Вилем	Vilem
Ево Фарма	Evo Pharma
Ексел Дент	Excell Dent
ГлаксоСмитКлайн	GlaksoSmithKlein
Карис М	Caris M
Медикъл Депо	Medical Depot
Микромотор	Micromotor
Ралев Дентал	Ralev Dental
Ригли	Wrigley
Роми-Дент	Romy-Dent
Спофа Дентал	Spofa Dental
Химтрейд-Комет	Chimtrade-Komet

НИВО 1	FLOOR 1
---------------	----------------

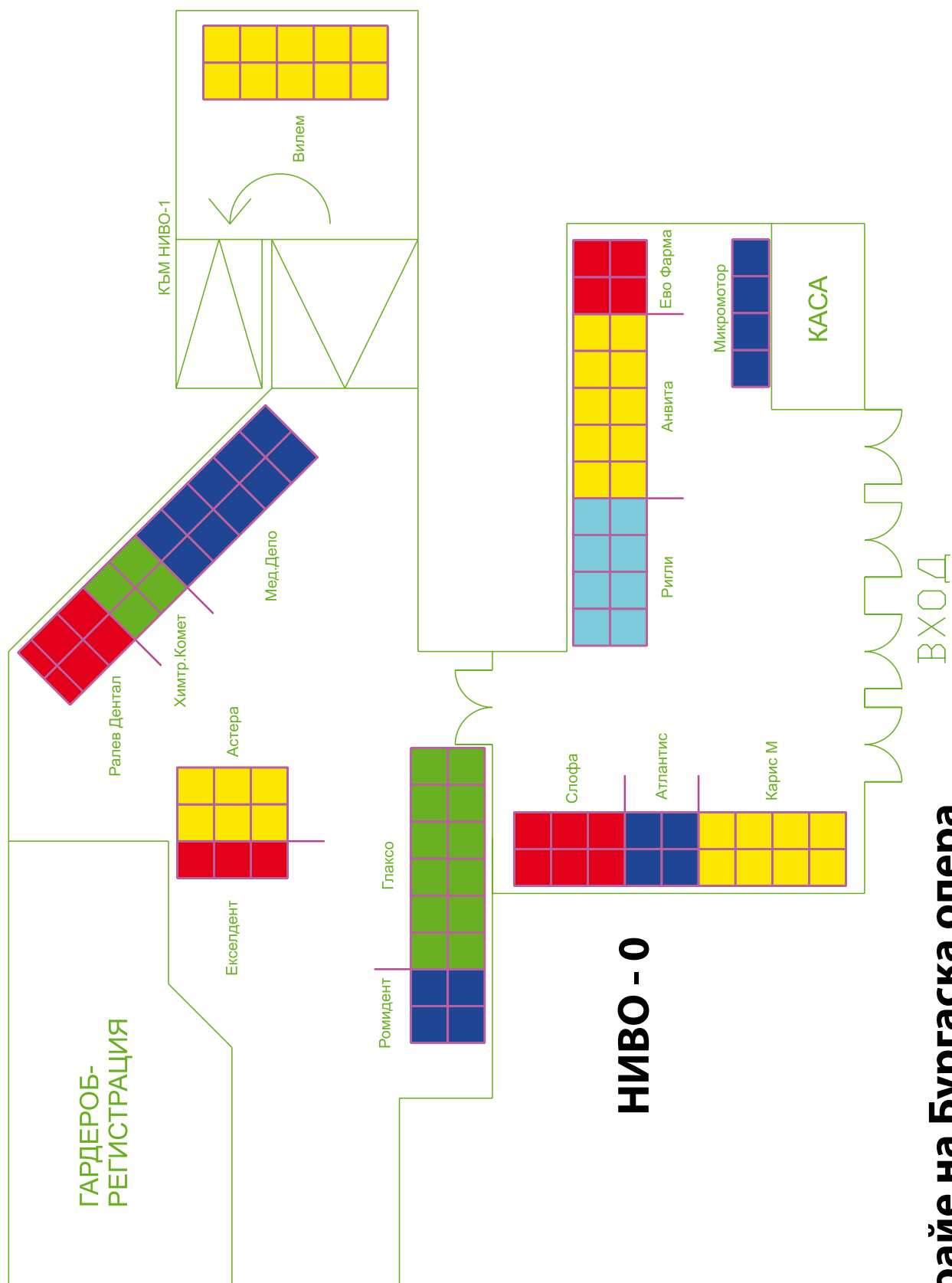
Аксис Дентал	Axis Dental
Анка Кацарова	Anka Katzarova
Артес	Artes
Булад Дент	Bulad Dent
Габровски	Gabrovski
Дента Лимар	Denta Limar
Дентаком	DentaKom
Дентакон	DentaKon
Дентал Комерс	Dental Commerce
Дентал Трибюн България	Dental Tribune Bulgaria
Етропал Инфодент	Etropal Infodent
Илияна Иванова	Iliana Ivanova
Инова	Inova
Колгейт	Colgate
Контакт Медикъл Интернешънъл	Contact Medical International
Крис 95	Kris 95
МБ Консулт	MB Consult
Медиком	Medicom
Миплант	Miplant
Мип-фарма	Mip-Pharma
Натур Продукт	Nature Product
Оптика Лазер	Optica Laser
Орто Стар	Ortho Star
Плак-ейд	Plac-Aid
Проктър и Гембъл	Procter&Gamble
Рей Контрол	Ray Control
Санофи-Авентис	Sanofi-Aventis
Сигнум	Signum
Сънтем	Suntem
СюисДент	SwissDent
Технодента	Technodenta
Янев Дентал	Yanev Dental

НИВО 2	FLOOR 2
---------------	----------------

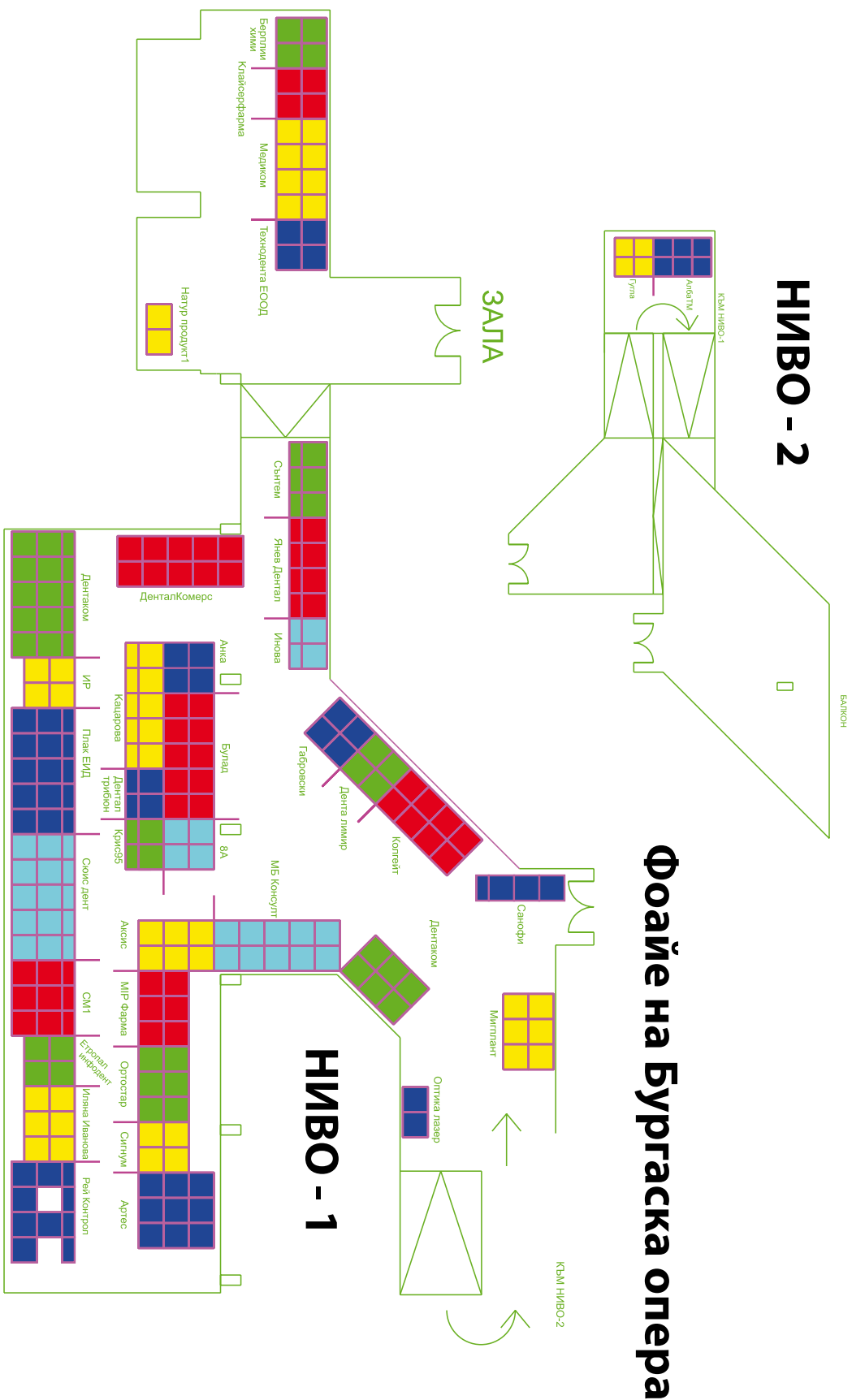
Алба ТМ	Alba TM
Гугла	Gugla

Денталното изложение е организирано със съдействието на Д-р Милко Басарков, Заместник-председател на УС на БЗС и Председател на Комисия по дентални и потребителски продукти (КДПП) и Д-р Тодор Кукуванов, Член на КДПП

The Dental exhibition is organized with the assistance of Dr. Milko Basarkov, Vice president of BgDA and Chairman of the Dental and Consumers Products Commission (DCPC) and Dr. Todor Koukouvandov, Member of DCPC.

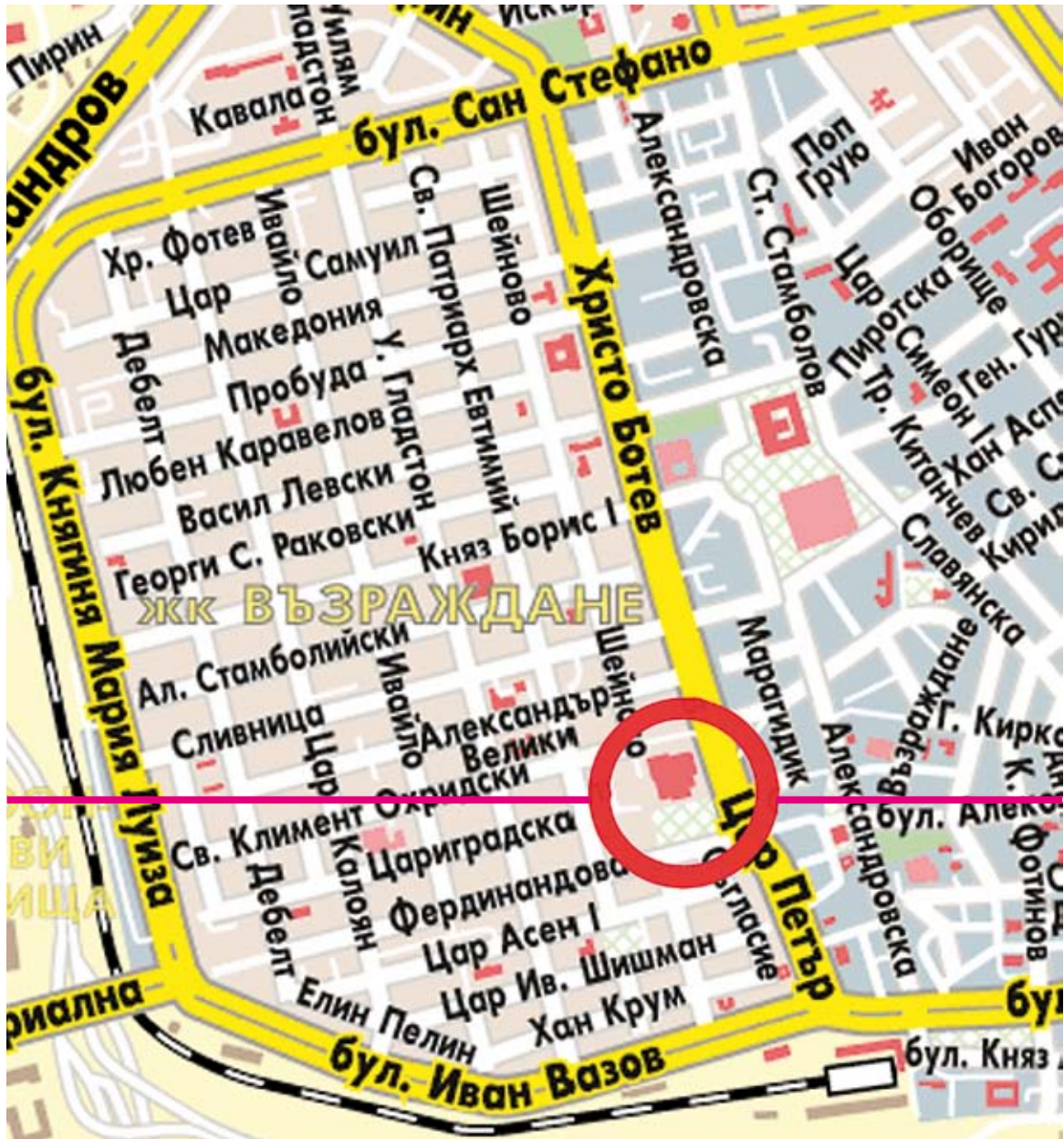


Фойе на Бургаска опера



КАРТА MAP

БУРГАСКА ОПЕРА И
ДЪРЖАВЕН КУКЛЕН ТЕАТЪР



OPERA BURGAS AND
PUPPET THEATRE

Настоящата програма е съставена и редактирана от:

Николай Шарков
Женя Маслинкова
Донка Станчева-Забуртова

This programme has been compiled and edited by:

Nikolai Sharkov
Zhenya Maslinkova
Donka Stancheva-Zaburtova

Официални преводачи:

Надежда Коюмджиева
Иван Чакалов

Official Translators:

Nadezhda Koyumdjieva
Ivan Chakalov

Организационен секретариат:

Анелия Милева
Цветелина Герасимова
Росица Петрова
Снежка Лазарова

Organising Secretariat:

Aneliya Mileva
Tsvetelina Gerasimova
Rositsa Petrova
Snejka Lazarova

Графичен дизайн

www.zape4at.com

Graphic Design

www.zape4at.com

**ПРОГРАМАТА Е ОТПЕЧАТАНА С ЛЮБЕЗНОТО СЪДЕЙСТВИЕ
НА АКТАВИС ЕАД**

**ACTAVIS EAD KINDLY HELPED BGDA
BY PRINTING THE PROGRAMME**

**Конгресът се осъществява с любезната подкрепа на
Община Бургас.**

**The Congress is realized with the kind support of the
Burgas Municipality.**

**ОРГАНИЗАЦИОННИЯТ КОМИТЕТ СИ ЗАПАЗВА ПРАВОТО ЗА ПРОМЕНИ
В ПРОГРАМАТА И ОРГАНИЗАЦИЯТА НА КОНГРЕСА И ИЗЛОЖЕНИЕТО В
ПОСЛЕДНИЯ МОМЕНТ**

**THE PROGRAMME AND ORGANIZATION OF THE CONGRESS AND THE EXHIBI-
TION MAY BE A SUBJECT TO LAST MINUTE CHANGES BY DISCRETION OF THE
ORGANIZING COMMITTEE**

Bulgarian Dental Association (BgDA)

49, Kniaz Dondukov Blvd.
1000 Sofia, Bulgaria
Tel.: +359 2 987 4797
Gateway: +359 888 407 226
Fax: +359 2 988 8724
E-mail: ssbcentur@abv.bg
Website: www.bzs.bg

Български зъболекарски съюз (БЗС)

Бул. "Княз Дондуков" № 49
1000 София
Тел.: (02) 987 4797
Gateway: 0888 407 226
Факс: (02) 988 8724
E-mail: ssbcentur@abv.bg
Website: www.bzs.bg

GSK - експерт в поддържането на устната кухина



parodontax®

Помога да спре
кървенето на венците

Sensodyne Репид
Облекчава болката
при чувствителни
зъби за 60 секунди*

*при употреба както е указано на опаковката

SENSODYNE

Доказано облекчава
болката при
чувствителни зъби



PRO NAMEL

Sensodyne Pronamel срещу киселинна
ерозия на зъбите и ежедневна защита
при чувствителни зъби.



COREGA®

За да се храниш,
говориш и усмихваш
с увереност!



За здрави зъби!*



*помага за спирането на киселинната атака



Препоръчва се от



Български
Зъболекарски
Съюз

www.BetterOralHealth.info